



**FORMULAIRE DEMANDE
DE BOURSE D'ÉTUDES
2015 / 16**



FORMULAIRE DEMANDE BOURSE D'ÉTUDES

Animus Credo Erudio

Ce formulaire de demande de bourse doit être inclus avec la demande d'admission académique à l'école.

INFORMATION DE L'ÉLÈVE

*NOM DE FAMILLE

*PRÉNOM

DEUXIÈME PRÉNOM

PRÉNOM PRÉFÉRÉ

*DATE DE NAISSANCE

/

/

MASCULIN

FÉMININ

*DATE DE DÉBUT PRÉVUE (MM/AAAA)

/

TEMPS D'INSCRIPTION PRÉVU

*ANNÉE (CLASSE) D'ENTRÉE PRÉVUE

*Est-ce que l'élève fera une demande pour le programme: demi-journée haute performance?

OUI, veuillez indiquer quel programme; NON

Académie canadienne internationale de danse

Académie canadienne internationale de sport

ÉCOLE CANADIENNE BILINGUE
CANADIAN BILINGUAL SCHOOL

info@ecb-cbs.ca

T SANS FRAIS [1]844.795.7494

F [1]844.595.4291

www.ecb-cbs.ca



FORMULAIRE DEMANDE BOURSE D'ÉTUDES

Animus Credo Erudio

À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE DE SA PROPRE MAIN.

1. Énumérez et décrivez votre niveau d'intérêt et de participation aux activités scolaires (arts, musique, sport, apprentissage par le service, aide communautaire, mentorat et leadership scolaire).

2. Énumérez et décrivez votre niveau d'intérêt et de participation à des loisirs, activités et groupes non associés à l'école.

3. Faites une liste des prix ou titres d'honneur que vous avez reçus au cours des deux dernières années.

4. Décrivez les activités de bénévolat auxquelles vous avez participé au cours des deux dernières années.

ÉCOLE CANADIENNE BILINGUE
CANADIAN BILINGUAL SCHOOL

info@ecb-cbs.ca

T SANS FRAIS [1]844.795.7494

F [1]844.595.4291

www.ecb-cbs.ca



FORMULAIRE DEMANDE BOURSE D'ÉTUDES

Animus Credo Erudio

À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE DE SA PROPRE MAIN.

5. Quelle lecture avez-vous aimé le plus cette année et pourquoi ?

6. Pourquoi souhaitez-vous étudier à l'École Canadienne Bilingue de Paris ?

7. Y a-t-il autre chose que vous aimeriez que nous sachions sur vous et votre famille ?

Veillez joindre au moins une lettre de recommandation d'un enseignant ou d'un membre de la communauté avec qui vous avez été en contact (superviseur de service communautaire, mentor, etc.). Cela ne peut pas être un membre de la famille.

DÉCLARATION : Je déclare que les renseignements dans la présente demande sont corrects et je comprends que les informations contenues dans ce document serviront à déterminer le droit à une aide financière.

ÉLÈVE (en lettres majuscule)

SIGNATURE

DATE

PARENT/TUTEUR (en lettres majuscule)

SIGNATURE

DATE

ÉCOLE CANADIENNE BILINGUE
CANADIAN BILINGUAL SCHOOL

info@ecb-cbs.ca
T SANS FRAIS [1]844.795.7494
F [1]844.595.4291

www.ecb-cbs.ca
