

Formulaire de demande - Bourses d'études de l'Association canadienne de l'imprimerie

Nom

(Nom de famille)

(Prénom)

(Second Prénom)

(Âge)

Adresse postale permanente

(Rue)

(Ville)

(Province)

(Code postal)

Téléphone: _____

(Domicile)

(Bureau)

Courriel: _____

Adresse postale à l'école (si n'habite pas à la maison pendant l'année scolaire)

Votre inscription actuelle

Sélectionner votre niveau ou année:

12

ou

1

2

3

4

École: _____

Adresse: _____

Mois et année de graduation: _____

Inscription pour l'an prochain

Indiquez le programme auquel vous êtes inscrit, ou prévoyez vous inscrire.

À noter: vous devez être inscrit, ou prévoir vous inscrire, en première année d'un programme reconnu.

Cours: _____

École: _____

Durée du cours: _____

Année du Cours: _____

(1re. / 2e. / etc.)

Année de graduation: _____

Date: _____

J'atteste que j'ai l'intention de suivre un programme d'études menant à une carrière dans l'imprimerie.

Important: Veuillez inclure votre relevé de notes le plus récent avec votre demande, ainsi que votre essai d'une page. Si votre relevé n'est pas disponible au moment de faire votre demande, faites en sorte que votre école fasse parvenir dès que possible votre relevé de notes le plus récent.