



SECTEUR ÉDUCATION

265, boul. des Montagnais, C.P. 8 000
Uashat, QC G4R 4L9

Tél. : (418) 962-0327
Fax.: (418) 968-0937

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES ANNÉE SCOLAIRE 2015-2016

Formulaire pour les élèves fréquentant les écoles primaires et secondaires provinciales.

Identification de l'étudiant		
Nom de l'élève :		Prénom de l'élève :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	N° de bande au complet :	Bande d'appartenance:
Date de naissance : ____ / ____ / ____ <small>Année mois jour</small>	Âge au 30 septembre :	Code permanent:
Nom du père:		Nom de la mère :
Adresse de résidence de l'étudiant :		Téléphone :
Information académique		
<input type="checkbox"/> PRIMAIRE		<input type="checkbox"/> SECONDAIRE
<i>Très important d'inscrire le degré:</i> DEGRÉ 2015-2016 ➡ ➡ ➡		
Coordonnées de l'école		
Nom de l'école:		
Adresse de l'école :		
Ville :	Code postal :	Téléphone:
Document requis pour compléter la demande		
<i>Les documents suivants seront requis pour compléter la demande:</i>		
<input type="checkbox"/> Preuve d'admission de l'établissement scolaire		
<input type="checkbox"/> Bulletin scolaire de l'année précédente		
<input type="checkbox"/> Un certificat de naissance (<i>format 8 ½ X 11</i>)		
Signature		
_____ Signature du parent ou tuteur (si enfant moins de 18 ans)		_____ Date