



UNIVERSITÉ
LAVAL

UNIVERSITÉ LAVAL CANADIENNE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D'ETUDES
À RENVOYER PAR E-MAIL À L'ATTENTION DU SECRÉTARIAT



A

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom (MAJUSCULE)

Prénoms

Date de Naissance

Jour Mois Année

Lieu de Naissance (Ville)

Nationalité (Pays)

Sexe

M F

Etat matrimonial

Célibataire

Fiancé(e)

Marié(e)

Divorcé(e)

B

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Adresse (Résidence, Rue, Ville et Pays)

Numéro de Téléphone

Numéro de Fax

Adresse électronique (E-mail)

C

INFORMATIONS SUR LA SCOLARITÉ DU CANDIDAT (POST-SECONDNAIRE)

Enumérez les trois (03) dernières écoles ou institutions fréquentées

INSTITUTION 1

Ville

Pays

De

à

Diplômes/ Certificats Obtenus

INSTITUTION 2

Ville

Pays

De

à

Diplômes/ Certificats Obtenus

INSTITUTION 3

Ville

Pays

De

à

Diplômes/ Certificats Obtenus

D

VEUILLEZ REPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU NON

OUI NON

Avez-vous déjà souffert d'une maladie grave, de troubles physiques ou mentaux?

Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable d'un crime ou d'un délit?

Vous êtes-vous déjà vu refusé un visa d'immigrant ou de visiteur au Canada?