DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

1. Nom de l'étudiant	2. Date de naissance $M()$ $F()$
4. Adresse permanente	5. No. De téléphone (domicile)
6. Adresse (étude)	7. No. De téléphone (étude)
8. Communauté atikamekw d'Opitciwan	9. No. De bande 10. Loi C-31 Oui () Non ()
11. État civil () Célibataire () habite chez un parent / occupe un emplo () célibataire () monoparental () marié ou conjoint de fait et dont le conjoint occupe un en () marié ou conjoint de fait avec le conjoint à charge () marié ou conjoint de fait dont le conjoint est étudiant	
Plan d'études	
13. () temps plein () temp	s partiel
() Certificat () Diplôme () Baccalauro	Eat () Maîtrise () Doctorat
14. Programme d'études	5. Nom de l'établissement
16. Adresse de l'établissement	
17. Domaine professionnel 18. Durée du prog	gramme 19. Année d'étude
20. Période effective	·
() Automne () Hiver	() Été
De:/ /	MM / II

Rétrospective des études post-secondaire

Total des fonds

Année		Établissement			Domaine	diplôme obtenu	
Je fais par la présente une demande d'aide financière en vertu du programme d'aide aux étudiants du niveau post-secondaire pour la période indiquée. Les renseignements cidessus sont exacts pour autant que je sache. Je suis d'accord de 1) donner une preuve d'inscription au début de chaque session, et une copie de mes résultats à la fin de chaque session, 2) d'informer immédiatement la responsable du post-secondaire de tout changement à mon état d'étudiant ou dans mon programme d'études.							
Signature de l'étudiant (e) Date							
À l'usage du Conseil Atikamekw Opitciwan Date de réception : / Niveau de programme d'études							
AA MM JJ () II () III Code d'action () nouvelle demande () Nouveau étudiant () Changement							
Genre d'assistance	Automne	Hiver			Été	Année courante	
Frais de scolarité							
Livres et matériel							
Frais de subsistance							
Transport							
Bourses							
Autres							

Demande recommandée	e:			
() oui	() non			
Remarques de l'adminis	strateur :			
Demande:	() Acceptée	()Rejetée	()Réponse	
Raison:				
Signature autorisée :	Titre:		Date :	