



# AIDE FINANCIÈRE DU COLLÈGE LAFLÈCHE

## BOURSES DE SOUTIEN SOUTIEN AUX DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE

FORMULAIRE DE DEMANDE  
2019-2020

### DATE LIMITE



15 NOVEMBRE 2019

**POUR ÊTRE ADMISSIBLE,** TU DOIS AVOIR REÇU UNE RÉPONSE  
SUITE À UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES DU  
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION POUR L'ANNÉE 2019-2020.



FONDATION

## IMPORTANT

Pour être admissible, tu dois avoir reçu une réponse suite à une demande D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION (prêts et bourses) pour l'année 2019-2020 :

As-tu reçu ta réponse de l'aide financière aux études du MEES?

Oui       Non

### OBLIGATOIRE :

Demande de bourse recevable seulement sur présentation d'une soumission pour l'évaluation neuropsychologique.

*\* Le masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.*

---

## LES BOURSES DE SOUTIEN AUX DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE

Le programme de BOURSES DE SOUTIEN AUX DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGES vise à venir en aide aux étudiants qui ont besoin d'une évaluation neuropsychologique et qui éprouvent des difficultés financières face à cette dépense.

### Conditions d'admissibilité

- > Souhaiter obtenir une évaluation neuropsychologique et se trouver dans une situation financière ne te permettant pas de faire face à cette dépense.
- > Avoir reçu une réponse suite à une demande d'aide financière aux études du MEES (prêts et bourses) pour l'année d'attribution en cours.
- > Être référé par le répondant des services adaptés.

### Attribution

- > Le comité des bourses a la responsabilité de veiller à ce que les fonds mis à sa disposition soient utilisés selon les conditions mentionnées précédemment, **jusqu'à l'épuisement du budget** établi par la Fondation.
- > La bourse est remise sous forme de réduction de tes frais de scolarité, ou encore sous forme de chèque, selon l'état de ton compte financier au Collège.
- > La réponse du comité d'analyse des bourses te sera transmise par messagerie Omnivox.
- > Le comité des bourses ne s'engage pas à accorder de l'aide à toutes les demandes qui lui sont adressées.
- > Chaque demande est traitée en toute confidentialité.

### Dépôt de la demande

- > Retourner le formulaire dûment rempli au local 122.
- > Prévoir un délai de traitement jusqu'à 5 semaines après la date limite de remise.

### Documents à fournir

- > Le présent formulaire dûment complété.
- > Une soumission sur laquelle doit figurer le coût de l'évaluation neuropsychologique.

### Note

- > L'analyse de ta demande sera retardée s'il manque des documents exigés. Elle pourrait être refusée si elle est présentée après les dates limites.

## IDENTIFICATION DU CANDIDAT

\*Répondre à toutes les questions.

COORDONNÉES	
Prénom : _____	Nom : _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	__ / __ / _____
Numéro d'assurance sociale (obligatoire)	_____
Courriel	
Code permanent	
Nom du programme	
Année d'études dans ton programme	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> année
Aux études à temps complet	<input type="checkbox"/> Automne 2019 <input type="checkbox"/> Hiver 2020 <input type="checkbox"/> Été 2020

SITUATION	
Quel est ton état matrimonial? <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Marié ou uni civilement	
As-tu des enfants? <input type="checkbox"/> Oui (Nombre _____) <input type="checkbox"/> Non	
As-tu (toi ou tes parents) une assurance couvrant en totalité ou en partie les frais d'évaluation neuropsychologique? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SI OUI : Quelle compagnie? _____ Quel % est payé par la compagnie? _____
À combien s'élève le montant de ton aide financière (programme de prêts et bourses)? Prêts : _____ \$      Bourses : _____ \$	

ADRESSE	
DEMEURES-TU chez tes parents pendant l'année scolaire 2019-2020? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>SI OUI, indique l'adresse de tes PARENTS :</b>	
Numéro, rue (app.)	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
<b>SINON, indique TON adresse pendant l'année scolaire :</b>	
Numéro, rue (app.)	
Ville	
Code postal	
Téléphone	

**RAISONS MOTIVANT TA DEMANDE DE SOUTIEN**

Explique-nous en quelques mots les raisons pour lesquelles tu as besoin d'une évaluation neuropsychologique.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*\*J'autorise le personnel du bureau d'aide financière du Collège à consulter les renseignements contenus dans mon dossier de prêts et bourses de l'aide financière aux études du MEEES aux fins d'analyse de cette bourse.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**RECOMMANDATION À LA BOURSE**

\*Fais remplir cette section par le responsable des services adaptés.

**Détails de l'évaluation de l'étudiant**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature du répondant des services adaptés : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_