



LA LÉGION ROYALE CANADIENNE
LA FONDATION DE BIENFAISANCE DE LA DIRECTION DE L'ONTARIO,
et
L'AUXILIAIRE FÉMININ DE LA LÉGION ROYALE CANADIENNE,
DIRECTION DE L'ONTARIO



PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES

RAISON D'ÊTRE

Le Programme de bourses d'études a pour objectif d'aider les étudiants à poursuivre leurs études postsecondaires, y compris tout cours ou programme à caractère technique ou professionnel offert à l'extérieur et au-delà du niveau secondaire. L'aide financière accordée ne se fonde pas sur les résultats scolaires, mais plutôt sur la réussite de l'année scolaire en cours et la recommandation du comité des bourses d'études du district.

AIDE FINANCIÈRE

Tout étudiant(e) qui demande de l'aide financière, établie selon des besoins dûment documentés, peut obtenir une bourse d'études d'un montant de 750 \$ par année scolaire (septembre à août), tel que déterminé par le comité des bourses d'études du district.

Tout étudiant(e) inscrit(e) à un programme menant à un diplôme ou certificat qui, d'habitude, est de plus courte durée et à moindre coût, peut obtenir de l'aide financière selon un montant déterminé par le président des bourses d'études du district.

Tout apprenti peut demander de l'aide financière pour l'achat d'outils et autres instruments.

ADMISSIBILITÉ

1. Les anciens militaires ou membres en service des Forces armées canadiennes (régulière, de réserve et Marine marchande), leurs enfants et petits-enfants. Vétérans de guerre du Commonwealth, leurs enfants et petits-enfants.
2. Les membres ordinaires et à vie de La Légion royale canadienne, leurs enfants et petits-enfants.
3. Les membres associés de La Légion royale canadienne et leurs enfants seulement.
4. Les membres de l'Auxiliaire féminin, leurs enfants et petits-enfants.
5. Les enfants et petits-enfants du conjoint peuvent être admissibles, le cas échéant.

FAIRE UNE DEMANDE

Les formulaires de demande sont disponibles aux endroits suivants :

- a) Au bureau d'orientation de votre école secondaire.
- b) Au bureau des prêts et bourses de votre collège ou université.
- c) Dans les bureaux d'entraide de la direction provinciale.
- d) Dans les filiales de La Légion royale canadienne et auprès de l'Auxiliaire féminin.

RESPONSABILITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

L'étudiant(e) est responsable de remplir et d'envoyer ce formulaire directement à l'adresse mentionnée ci-dessous.

La section C ou D doit être remplie par l'étudiant(e) AVANT de soumettre le formulaire à la filiale de la Légion à laquelle appartient le parrain/la marraine de l'étudiant(e).

Le candidat qui demande une bourse d'études de la Légion devra aussi faire une demande auprès du Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario (RAFEO), ou son équivalent dans toute autre province/territoire. Si le formulaire du RAFEO est soumis en ligne, copie des sections « Voir sommaire de la demande » et « Formulaire de récapitulation » doit être attachée à la demande. Nous rejeterons toute demande reçue, mais dont l'information requise est manquante.

Les étudiants qui fréquentent actuellement un établissement d'enseignement postsecondaire devront faire parvenir leur formulaire de demande dûment rempli à la direction de l'Ontario au plus tard le dernier vendredi de mars. Les étudiants qui changent de programme ne seront pas considérés.

La Légion royale canadienne se réserve le droit d'authentifier les renseignements se rapportant à la demande avant que toute décision soit prise.

La décision du comité des bourses d'études du district sera communiquée aux candidats par lettre. **La décision du comité est définitive et sans appel.**

LES DEMANDES NUMÉRISÉES ET CELLES TRANSMISES PAR COURRIEL OU TÉLÉCOPIEUR NE SERONT PAS ACCEPTÉES. VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR LA COPIE ORIGINALE PAR LA POSTE.

ADRESSE POSTALE: La Légion royale canadienne
Direction de l'Ontario
89 Industrial Parkway North
Aurora (ON) L4G 4C4

RÉSERVÉ AU BUREAU District _____ Date Envoi _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE : _____ Courriel : _____

INSCRIRE EN LETTRES MOULÉES – ÉTUDIANT(E) :1. **NOM ET PRÉNOM :** _____ **DATE NAISSANCE :** J ____ M ____ A ____

ADRESSE RÉSIDENCE PRINCIPALE : _____ No APPT _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ No TÉL. : _____

ADRESSE ANNÉE SCOLAIRE : _____ No TÉL. : _____

2. **STATUT CIVIL :** CÉLIBATAIRE MARIÉ(E) # PERS. À CHARGE _____ AUTRE : _____**3. ÉDUCATION OU FORMATION OBTENUE DONNANT DROIT À L'ADMISSION AU COLLÈGE/À L'UNIVERSITÉ**

École secondaire fréquentée : _____ Date d'obtention du diplôme : J ____ M ____ A ____

Étudiant adulte _____

Autre : _____ Expliquez en détails : _____

4. UNIVERSITÉ, COLLÈGE, ÉCOLE OU INSTITUT FRÉQUENTÉ : _____

ADRESSE : _____

PROGRAMME AUQUEL VOUS ÊTES INSCRIT : _____

DURÉE DU PROGRAMME : (Inscrivez le nombre) ANNÉES ____ MOIS ____ ou SEMAINES ____

ANNÉE À LAQUELLE VOUS ÊTES INSCRIT : (Encerclez) 1^e 2^e 3^e 4^e 5^e

DEGRÉ, DIPLÔME OU CERTIFICAT QUE VOUS RECEVREZ À LA FIN DU PROGRAMME : _____

5. DÉPENSES PRÉVUES PAR ANNÉE SCOLAIRE/PROFESSIONNELLE (en dollars canadiens) :

FRAIS DE SCOLARITÉ _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

LIVRES _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

OUTILS/INSTRUMENTS/PORTABLE _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

CHAMBRE & PENSION _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

TRANSPORT _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

TOTAL DES DÉPENSES : _____ \$ par année scolaire (sept.-août)

6. RESSOURCES FINANCIÈRES :

Avez-vous fait une demande auprès du Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario (RAFEO)? (OUI/NON)

Montant du prêt approuvé : _____ \$ Fournir copie du document du RAFEO « Voir sommaire de la demande » (avec champs élargis) et copie du « Formulaire de récapitulation » ou Aide financière totale du RAFEO.

7. Avez-vous déjà reçu une bourse d'études de la Légion de la part de la direction de l'Ontario? (maximum de 5 ans en arrière). Si OUI, indiquez les années : _____

Si vous êtes inadmissible à faire une demande d'aide financière auprès du RAFEO, ou si vous avez été refusé, vous devrez soumettre à cet effet copie des sections « Voir sommaire de la demande » et « Formulaire de récapitulation » pour en faire la preuve.

Les étudiants qui changent de programme et ceux/celles qui participent à un programme de formation continue ou à distance ne seront pas considérés pour une bourse d'études.

8. RÉCOMPENSES : BOURSES D'ÉTUDES ET DE PERFECTIONNEMENT REÇUES :

Nom de la bourse de perfectionnement : _____ Montant : _____ \$

Nom de la bourse d'études : _____ Montant : _____ \$

_____ Montant : _____ \$

CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE EN DÉTAILS PAR L'ÉTUDIANT(E)

9. Nombre de frères et soeurs qui demeurent à la maison (sans inclure l'étudiant) _____

Nombre de frères et soeurs qui fréquentent une école postsecondaire _____

Revenu net combiné des parents pour l'année dernière (de toutes sources) Montant total _____ \$

Si célibataire, revenu de l'étudiant (de toutes sources) _____ \$

Si marié(e), revenu net combiné de l'étudiant et conjoint (de toutes sources) _____ \$

Actif total de l'étudiant (obligations, titres, fonds en banque, etc.) _____ \$

10. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE concernant la demande et que vous jugez nécessaire d'ajouter : (doit être remplie par l'étudiant). Au besoin, joindre une feuille supplémentaire portant votre nom et adresse au haut de la page.

Je comprends qu'une copie de ma demande, y compris les renseignements personnels et autres qu'elle renferme, sera accessible seulement aux membres de comités responsables d'octroyer les bourses d'études. Je comprends aussi qu'on pourrait communiquer avec ma famille afin de préciser certains renseignements nécessaires à l'examen de ma demande. Encore une fois, cette information ne peut être discutée qu'avec les membres de tels comités, dans le but précis à octroyer l'aide financière demandée pour pourvoir à mon éducation.

Signature de l'étudiant(e) : _____ Date : _____

SECTION B: LA PRÉSENTE SECTION NE S'APPLIQUE **PAS** AUX MEMBRES ACTUELS DE LA LÉGION -- PRIÈRE DE VOUS RÉFÉRER À LA SECTION C. UNE PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE LIBÉRATION DU VÉTÉRAN OU DE SON REGISTRE DE SERVICE OU DE SON SOMMAIRE DES DOSSIERS DU PERSONNEL MILITAIRE (SDPM) **DOIT** ACCOMPAGNER CE FORMULAIRE. ON PEUT SE PROCURER LES DOCUMENTS MILITAIRES AUPRÈS DE BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA À OTTAWA. ENVOYEZ DES COPIES SEULEMENT. LA PREUVE DU LIEN DE PARENTÉ SERA REQUISE.

NOM DU VÉTÉRAN _____ DATE DE NAISSANCE _____

No MATRICULE _____ UNITÉ D'APPARTENANCE _____

DATE D'ENRÔLEMENT _____ DATE DE LIBÉRATION _____ EN VIE/DÉCÉDÉ _____

SECTION C : ADHÉSION À LA FILIALE – Cochez un X dans l'un des choix suivants : DISTRICT _____

Membre ordinaire _____ Fils/Fille d'un membre ordinaire _____ Petit-enfant d'un membre ordinaire _____

Membre à vie _____ Fils/Fille d'un membre à vie _____ Petit-enfant d'un membre à vie _____

Membre associé _____ **Fils/Fille seulement** d'un membre associé _____

(EN LETTRES MOULÉES) NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT(E) : _____

NOM DU MEMBRE DE LA FILIALE : _____ No de MEMBRE : _____

No FILIALE : _____ ADRESSE (au complet) : _____

J'atteste que _____ est un membre en vie et en règle.

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ TITRE : _____

Signature autorisée (en lettres moulées) : _____ DATE : _____

NOTE: SEULS LE PRÉSIDENT DE LA FILIALE, LE PRÉSIDENT DE L'ADHÉSION OU LE SECRÉTAIRE SONT LES SIGNATAIRES AUTORISÉS.

SECTION D: ADHÉSION À L'AUXILIAIRE FÉMININ – Cochez un X dans l'un des choix suivants : DISTRICT _____

Membre de l'Auxiliaire féminin (AF) _____ Fils/Fille de membre AF _____ Petit-enfant _____

(EN LETTRES MOULÉES) NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT : _____

NOM DU MEMBRE DE L'AF : _____ PARENT : _____ GRAND-PARENT _____

No FILIALE : _____ ADRESSE (au complet) : _____

J'atteste que _____ est un membre en vie et en règle.

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ TITRE : _____

Signature autorisée (en lettres moulées) : _____ DATE : _____

NOTE: SEULES LA PRÉSIDENTE DE L'AUXILIAIRE FÉMININ, LA PRÉSIDENTE DE L'ADHÉSION OU LA SECRÉTAIRE SONT LES SIGNATAIRES AUTORISÉES.

SECTION E: À ÊTRE REMPLIE AVANT DE SOUMETTRE AU REGISTRAIRE POUR CONFIRMATION ET AJOUT DU SCEAU OU JOINDRE COPIE DE LA CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION.

J'atteste que _____ est inscrit(e) à _____

NOM DE L'UNIVERSITÉ/ COLLÈGE : _____ Province : _____

ADRESSE : _____

NOM DU PROGRAMME : _____ ANNÉE EN COURS : _____

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ DATE : _____

Signature autorisée (en lettres moulées) : _____

SECTION F: À ÊTRE REMPLIE AVANT DE SOUMETTRE AU COMITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT PROFESSIONNEL OU D'APPRENTISSAGE POUR CONFIRMATION.

J'atteste que _____ est inscrit(e) à _____

NOM DE L'ÉCOLE TECHNIQUE OU INSTITUT PROFESSIONNEL : _____

NOM DU PROGRAMME : _____ ANNÉE EN COURS : _____

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ DATE : _____ Signature autorisée (en lettres moulées) : _____

JANVIER 2018