



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 1000.00 \$ par année scolaire (septembre à août), tel que déterminé par le comité des bourses d'études du district.

Les étudiants qui entreprennent un cours menant à un diplôme ou à un certificat, généralement d'une durée plus courte avec des frais de scolarité réduits, peuvent être accordés une aide à un taux à déterminer par le(s) responsable(s) des bourses de district.

ADMISSIBILITÉ

1. Les anciens militaires ou membres en service des Forces armées canadiennes (régulière, de réserve et Marine marchande), leur conjoint(e), 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.

FORMULAIRE DE DEMANDE

Les formulaires de demande sont disponibles aux endroits suivants :

- a) Au bureau d'orientation de votre école secondaire / au bureau des prêts et bourses de votre collège ou université.
- b) Dans les bureaux d'entraide de la direction provinciale.
- c) 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.

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. Nous rejeterons toute demande reçue, 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.** Vous devez inclure les documents suivants pour que votre demande soit considérée :

Imprimer clairement: Votre nom numéro d'assurance-sociale et votre address courriel

Imprimer: Formulaire de récapitulation RAFEO

Imprimer: Formulaire de demande RAFEO au dossier

Attacher une copie: Preuve de service du vétéran – copie du certificat de libération, du registre de service ou de la carte NDI 75

Attacher: Preuve du lien de parenté entre l'étudiant et le vétéran

Compléter soit Section C ou D dûment remplie et signée soit par le président de la filiale, le secrétaire ou le président de l'Adhésion.

Attacher une Copie: de la « Confirmation de l'inscription » sur votre profil d'étudiant.

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 : _____

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES OU DACTYLOGRAPHIER

1. NOM ET PRÉNOM DE ÉTUDIANT(E) : _____ **DATE NAISSANCE :** J ____ M ____ A ____

ADRESSE RÉSIDENCE PRINCIPALE : _____ No APPT _____

MUNICIPALITÉ : _____ PROV: _____ CODE POSTAL : _____ 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 _____

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(repayer) : _____ \$ Montant de la bourse (Garcer): _____ \$

Fournir copie du formulaire de demande RAFEO au dossier et copie du Sommaire en matière d'aide financière RAFEO 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.

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

RÉCOMPENSES : BOURSES D'ÉTUDES ET DE PERFECTIONNEMENT REÇUES :

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

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

_____ Montant : _____ \$

8. 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 combine des parent pour l'année dernière (de toutes sources) _____
Si célibataire, revenu de l'étudiant (de toutes sources) _____
Si marie(e), revenu net combine de l'étudiant et conjoint(e) (de toutes sources) _____
Actif total de l'étudiant (obligations, titres, fonds en banque etc) _____

9. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE *FORTEMENT RECOMENDÉ* 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 que la Legion 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.

() En cochant la case, vous autorisez vos parents a informer et communiquer en votre nom la disponibilité de cette application.

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 _____ VIVANT/DÉCÉDÉ _____

Relation au le veteran nommé si-dessus? _____

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 _____

Si le membre ordinaire est décédé, compléter Section B de l'application.

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 DE LA FILIALE (au complet) : _____

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

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ TITRE : _____

Signature autorisée (en lettres mouillées) : _____ 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 DEL'AF : _____ PARENT : _____ GRAND-PARENT _____

No FILIALE : _____ ADRESSE DE LA FILIALE (au complet) : _____

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

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ TITRE : _____

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

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

SECTION E : DOIT ÊTRE REMPLIE AVANT DE SOUMETTRE AU REGISTRAIRE POUR CONFIRMATION ET AJOUT DU SCEAU OU JOINDRE COPIE DE LA CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION. PEUT ETRE ATTACHÉE AU LIEU DU SCEAU DE L'INSTITUTION.

J'atteste que _____ est inscrit(e) a

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

ADRESSE : _____

NOM DU PROGRAMME : _____ ANNÉE EN COURS : _____

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ DATE : _____

Signature autorisée (en lettres mouillées) : _____

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 mouillées) : _____