



BOURSES D'ÉTUDES

PROGRAMME D'ENCOURAGEMENT AUX ÉTUDES

Afin d'encourager les adultes fibro-kystiques à reprendre ou à poursuivre leurs études à temps plein ou à temps partiel, la Fondation l'air d'aller propose à la communauté fibro-kystique du Québec un Programme de bourses d'études.

La Fondation l'air d'aller offre aux adultes fibro-kystiques des bourses d'études totalisant un montant de **10 000\$** :

Inscription

Pour vous inscrire, il suffit de remplir le formulaire « Programme d'encouragement aux études de la Fondation l'air d'aller », ainsi que l'annexe (Déclaration des ressources financières). Vous pouvez vous procurer le formulaire et l'annexe à votre clinique de fibrose kystique, sur le site Web de la Fondation l'air d'aller (www.fondationlairdaller.org/encouragementEtudes.htm) ou sur le site du Comité provincial des adultes fibro-kystiques (www.cpafk.qc.ca/f/information/boursesEtudesFondAirAller.pdf). Vous pouvez également les commander par téléphone.

Formulaire

Le formulaire devra être accompagné des documents suivants :

- Une lettre de votre clinique attestant que vous êtes une personne atteinte de fibrose kystique.
- Une preuve d'inscription (le ou les cours suivis doivent être obligatoirement reconnus par le ministère de l'Éducation du Québec).
- Un court texte (une à deux pages maximum) dans lequel vous faites état de votre parcours scolaire et de vos objectifs de formation.

Critères de sélection

Les bourses seront accordées sans égard à l'âge, au sexe ou au degré d'atteinte de la maladie. Les récipiendaires seront déterminés en fonction de la qualité de leur dossier et de l'évaluation de leur situation financière.

Date limite

15 décembre 2008

Coordonnées

Marie-France Tessier : 450 445-6934

Suzanne Maheux : 514 277-4369

Fondation l'air d'aller
728, rue McEachran
Outremont, Qc
H2V 3C7



FORMULAIRE D'INSCRIPTION*

PROGRAMME D'ENCOURAGEMENT AUX ÉTUDES

- Cochez (✓) J'étudie à temps plein
 J'étudie à temps partiel (minimum de six heures de cours par semaine)
 J'étudie à temps partiel (trois heures de cours par semaine)
-

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone : _____ Adresse électronique : _____

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone du registrariat : _____

Veillez vous assurer que les documents suivants sont joints à la présente :

- Lettre de votre clinique attestant que vous êtes une personne atteinte de fibrose kystique.
 - Preuve d'inscription.
 - Court texte (une à deux pages maximum) où vous faites état de votre parcours scolaire et de vos objectifs de formation.
-

- Je consens à ce que la Fondation l'air d'aller communique avec mon établissement d'enseignement pour vérifier mon statut d'étudiant.
 - Advenant le cas où j'interrompais ma formation (temps partiel ou temps plein) avant le versement de la bourse, je m'engage à en informer la Fondation l'air d'aller.
 - Advenant le cas où j'abandonnais mon ou mes cours avant la fin du trimestre, j'accepte de renoncer à la bourse.
 - J'accepte que mon nom soit publié dans un prochain numéro du *CPAFK Express* si je suis récipiendaire de l'une ou l'autre des bourses d'études offertes par la Fondation l'air d'aller.
-

Signature de l'étudiant ou de l'étudiante

Date de la demande

Marie-France Tessier/ Suzanne Maheux
FONDATION L'AIR D'ALLER
728, rue McEachran
Outremont (Québec) H2V 3C7
(450) 445-6934

(*) Les informations contenues dans ce formulaire seront traitées de façon confidentielle.

