

Section 1 – Identité de l'étudiant

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Prénom : _____

Section 2 – Information concernant les parents ou le tuteur légal

	Père (conjoint ou tuteur légal)	Mère (conjointe ou tutrice légale)
Nom :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Adresse :	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Téléphone :	_____ _____	_____ _____
Courriel :	_____	_____

Section 3 – Autres enfants à charge (joindre une copie de l'acte de naissance)

Nom :	Niveau scolaire :	Type de garde :
_____	_____	<input type="radio"/> Complète
Prénom :	Date de naissance :	<input type="radio"/> Partagée (Précisez)
_____	____ / ____ / ____	_____
Nom :	Niveau scolaire :	Type de garde :
_____	_____	<input type="radio"/> Complète
Prénom :	Date de naissance :	<input type="radio"/> Partagée (Précisez)
_____	____ / ____ / ____	_____
Nom :	Niveau scolaire :	Type de garde :
_____	_____	<input type="radio"/> Complète
Prénom :	Date de naissance :	<input type="radio"/> Partagée (Précisez)
_____	____ / ____ / ____	_____

Section 4 – Revenus familiaux

Veillez joindre l’avis de cotisation de l’Agence de revenu du Canada pour l’année précédente pour chacun des parents ou la déclaration d’impôts pour revenus obtenus hors du Canada. Merci de prendre note que toute demande sans preuves de revenu sera automatiquement rejetée.

	Père (conjoint ou tuteur légal)	Mère (conjointe ou tutrice légale)
Revenus pour l’année 2018 :	_____ \$	_____ \$
Revenus estimés pour 2019 :	_____ \$	_____ \$
Autres formes de revenus (préciser) :	_____ \$	_____ \$
.....	_____ \$	_____ \$
.....	_____ \$	_____ \$
.....	_____ \$	_____ \$
.....	_____ \$	_____ \$

Section 5 – Contribution aux études de l’élève

Frais de scolarité : \$
Logement/Pension : \$
Nourriture : \$
Vêtements : \$
Frais médicaux : \$
Prêts bancaires : \$
Fond relatif à un REEE (Régime d’épargne études) : \$
Autres contributions (précisez) :	

Section 6 – Signatures des parents

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

Signature du père (tuteur ou conjoint) : Date :

Signature de la mère (tutrice ou conjointe) : Date :