

FORMULAIRE DE DEMANDE

**ASSOCIATION des Professeurs des Collèges Militaires du
Canada**

Bourses

***Aux Personnes à charge d'un membre de l'APCMC qui est inscrit dans une institution
post-secondaire***

Formulaire d'application

Section A – RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

Nom de Famille :	Prénom :
Adresse complète (y compris le code postal) :	
Téléphone :	Courriel :
Date de naissance :	Nom de l'établissement postsecondaire et programme d'études :

Je certifie que tous les renseignements fournis dans ce formulaire ainsi que les documents en pièces jointes sont véridiques et complets. Je suis d'accord d'aviser l'APCMC par écrit en cas de changements d'inscription vers les études à temps partiel ou retrait du programme d'études.

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

Section B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE DE L'APCMC

Nom de famille :	Prénom :
Lien avec la personne à charge: Membre:	Faculté/Département:
Date de début d'emploi aux CMCs :	

Signature du membre : _____ Date : _____

MERCI DE SOUMETTRE L'APPLICATION COMPLÈTE ET LA DOCUMENTATION À:

Association des Professeurs des collèges militaires du Canada

120 Clarence St.

PO Box 577, Kingston Main

Kingston ON K7K 7B4

En Rappel, l'échéance est 10 avril 2026