



# Bourse Lorraine-LeBlanc

## Formulaire de demande

Place de l'Assomption – Coffret 6014, 770, rue Main Moncton NB E1C 1E7  
Tél. : (506) 853-5446 Fax : (506) 853-5421

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANT(E)

1. Nom de famille : LeBlanc (requis pour qualifier pour cette bourse) Prénom : \_\_\_\_\_
2. Inscription aux études postsecondaires pour la prochaine année (proposé ou confirmé)  
Université fréquentée et faculté (programme) : \_\_\_\_\_  
Année d'études (encercler) : 1<sup>ère</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> ou 4<sup>e</sup> année Niveau : Certificat, Diplôme, Bachelier, Maîtrise, Doctorat
3. Adresse permanente : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Adresse actuelle : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Naissance : Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année
6. État civil : Célibataire \_\_\_\_\_ Marié(e) \_\_\_\_\_ Date du mariage : \_\_\_\_\_ Enfants : \_\_\_\_\_
7. Occupation du conjoint : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

1. Nom du père (tuteur) : \_\_\_\_\_
2. Occupation actuelle : Père \_\_\_\_\_ Mère \_\_\_\_\_
3. Salaire des parents : \_\_\_\_\_ Contribution des parents à vos études : \_\_\_\_\_
4. Enfants à charge des parents : Nombre \_\_\_\_\_ Âges \_\_\_\_\_
5. Enfants à charge aux études postsecondaires (nombre) : \_\_\_\_\_  
Institution fréquentée \_\_\_\_\_ Faculté et année du programme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### RÉSULTATS ACADÉMIQUES RÉCENTS

Indiquer l'institution fréquentée, les cours suivis, les notes obtenues, vos prévisions de réussite (moyenne, rang par rapport aux autres de la classe et/ou du groupe, crédits, etc.) :

---

---

---

---

---

### DETTES POUR ÉTUDES

Spécifier les sources et les montants des emprunts que vous avez faits auprès d'institutions financières et/ou du régime provincial de prêts ainsi que ceux que vous comptez faire :

---

---

---

## PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Prochaine année académique

POUR ÉTUDIANTS CÉLIBATAIRES	
Donner les détails des dépenses et des ressources prévues pour les 12 mois commençant le 1 juillet de l'année courante.	
<b>Dépenses</b>	
1. Scolarité et frais d'étudiant	_____ \$
2. Livres / instruments	_____ \$
3. Logement et nourriture	_____ \$
4. Transport	_____ \$
5. Autres frais (préciser)	
_____	
_____	
_____	
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>_____ \$</b>
<b>Ressources</b>	
1. Épargnes	_____ \$
2. Contribution parentale	_____ \$
3. Bourses d'études et d'entretien	_____ \$
4. Autres revenus (préciser)	
_____	
_____	
_____	
<b>TOTAL DES REVENUS</b>	<b>_____ \$</b>
<b>SURPLUS OU (DÉFICIT)</b>	<b>_____ \$</b>

POUR ÉTUDIANTS MARIÉS ET PARENTS CÉLIBATAIRES	
Donner les détails des dépenses et des ressources prévues pour les 12 mois commençant le 1 juillet de l'année courante.	
<b>Dépenses</b>	
1. Scolarité et frais d'étudiant	_____ \$
2. Livres / instruments	_____ \$
3. Logement et nourriture	_____ \$
4. Transport	_____ \$
5. Autres frais (préciser)	
_____	
_____	
_____	
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>_____ \$</b>
<b>Ressources</b>	
1. Gains bruts de l'été	_____ \$
2. Revenu brut du conjoint	_____ \$
3. Contribution des parents	_____ \$
4. Bourses d'études et d'entretien	_____ \$
5. Autres revenus (préciser)	
_____	
_____	
_____	
<b>TOTAL DES REVENUS</b>	<b>_____ \$</b>
<b>SURPLUS OU (DÉFICIT)</b>	<b>_____ \$</b>

DIRECTIVES
1. Les candidats n'ont pas besoin de joindre à ce formulaire un relevé officiel des notes obtenues. Cependant, si la demande est acceptée, ce relevé officiel sera exigé et devra démontrer des résultats académiques au-dessus de la moyenne pendant la dernière année d'études.
2. Les demandes sont acceptées jusqu'au 30 septembre de l'année courante. La bourse sera attribuée en octobre pour cette même année académique et le/la gagnant(e) devra fournir une preuve satisfaisante de son inscription au collège ou à l'université. La bourse est d'une valeur de 500 \$ et est non renouvelable.
3. Toute demande incomplète ne pourra être étudiée par le Comité de sélection.

ATTESTATION
Je certifie que les déclarations faites dans ce formulaire sont exactes et complètes. En foi de quoi je signe
_____
Date
_____
Signature

La Fondation L'Assomption fait partie du Groupe Assomption, dont fait également partie Assomption Compagnie Mutuelle d'Assurance-vie (Assomption Vie), fondée en 1903. Le siège social de la Compagnie est situé au 770, rue Main (CP 160), Moncton, NB E1C 8L1.