

FICHE D'INSCRIPTION POUR LE PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES DE L'AVFQ

Programme réservé aux enfants de tout le personnel des entreprises membres de l'association

1. EMPLOYEUR

Nom	Téléphone	Courriel
Adresse	Ville	Code postal

2. EMPLOYÉ

Nom	Prénom	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>
Adresse	Ville	Code postal	
Téléphone	Cellulaire	Courriel	

3. CANDIDAT QUI PRÉSENTE LA DEMANDE

Nom	Prénom	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>
Adresse	Ville	Code postal	
Téléphone	Cellulaire	Courriel	
Indiquez le programme scolaire que vous suivez actuellement ou si vous faites un retour aux études			
Nom de l'institution scolaire fréquentée actuellement		Adresse	
Avez-vous déjà gagné une bourse d'étude de l'AVFQ ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dans quelle catégorie ? _____	

3. PROGRAMME SCOLAIRE QUE VOUS SUIVREZ EN 2018-2019

Universitaire <input type="checkbox"/>	Collégial <input type="checkbox"/>	Professionnel <input type="checkbox"/>
Nom de l'institution scolaire que vous prévoyez fréquenter en 2018-2019		
Adresse	Ville	Code postal

4. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

A. RELEVÉ DE NOTES - BULLETIN Vous devez fournir une copie du relevé de notes de votre dernière année scolaire complète et de la dernière session complétée.
B. LETTRE DE MOTIVATION Vous devez, dans un premier temps, rédiger une lettre démontrant votre intérêt à poursuivre vos études et, dans un deuxième temps, ce qui a motivé votre choix de programme. <ul style="list-style-type: none"> ➤ niveau secondaire professionnel : environ 100 mots ➤ niveau collégial – technique : environ 150 mots ➤ niveau universitaire : environ 225 mots (maximum 500 mots)
C. CURRICULUM VITAE
D. PREUVE D'INSCRIPTION

FICHE D'INSCRIPTION POUR LE PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES DE L'AVFQ

5. ENTREVUE TÉLÉPHONIQUE

Le comité de sélection fera une entrevue téléphonique avec chacun des finalistes. Les candidats seront avisés à l'avance.

6. DÉCLARATION DU CANDIDAT

Je déclare que les informations et documents joints à ma demande sont exacts et authentiques et j'accepte que l'AVFQ publicise éventuellement les noms des gagnants.

Date	Nom en lettres moulées	Signature
------	------------------------	-----------

7. DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

Je déclare que l'employé identifié à la section 2 de ce formulaire est bien un employé à temps plein de notre entreprise et que l'étudiant identifié à la section 3 faisant l'objet de cette demande de bourses d'études est effectivement un **enfant à charge*** de cet employé.

***Enfant à charge :** Pour être reconnu comme « enfant à charge », le candidat doit étudier à temps plein dans un établissement d'enseignement secondaire ou postsecondaire et résider chez ses parents ou étudier à temps plein dans le même type d'établissement tout en ne résidant pas chez ses parents mais où ces derniers contribuent financièrement à ses études. Une preuve d'enfant à charge pourrait être demandée. Par exemple, le certificat d'assurance collective de l'employeur, etc.

Nom en lettres moulées	Fonction dans l'entreprise
Téléphone	Courriel
Date	Signature

NOTES

Le formulaire devra être signé et transmis avec les documents requis à l'AVFQ par courriel, télécopieur ou courrier au plus tard le **vendredi 8 juin 2018**.

Dans le présent document, le masculin est utilisé sans discrimination dans le seul but d'alléger le texte.

COORDONNÉES DE L'AVFQ

Association de vitrerie et fenestration du Québec (AVFQ)
2065, rue Frank-Carrel, bureau 216
Québec (Québec) G1N 2G1

Tél. : 418.688.1256 / 1.800.263.4032
Télec. : 418.688.2460

Courriel : info@avfq.ca Web : www.avfq.ca