



FORMULAIRE DE BOURSES D'AIDE FINANCIÈRE INTERNE

FINANCIAL AID BURSARY APPLICATION INTERNAL

Afin de faciliter et d'accélérer le processus de remboursement (s'il y a lieu), veuillez inscrire les renseignements précis et complets et signer le formulaire.

- Prière d'écrire en caractères d'imprimerie
- **N'écrivez pas dans les cases ombragées**
- Remettre l'ensemble du formulaire

To expedite the processing of applicable refunds (if any), please provide complete and accurate data and sign the form.

- Please print
- **Do not write in shaded areas**
- Return the entire form

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE AU TRIMESTRE
THIS REQUEST APPLIES TO THE FOLLOWING TERM

- AUTOMNE
FALL
- HIVER
WINTER
- PRINTEMPS
SPRING
- ÉTÉ
SUMMER

ANNÉE | YEAR

N° D'ÉTUDIANT-E | STUDENT NO.

M. MME | MR. MS.

NOM DE FAMILLE | SURNAME

PRÉNOM(S) | GIVEN NAME(S)

AVEZ-VOUS FAIT DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE GOUVERNEMENTALE?
HAVE YOU APPLIED FOR GOVERNMENT STUDENT AID?

OUI
YES

NON
NO

DE QUEL PROVINCE ?
FROM WHICH PROVINCE?

DATE

ANNÉE | YEAR

MO.

JR. | DAY

SIGNATURE - ÉTUDIANT/E | STUDENT

X

POUR USAGE INTERNE (UNIVERSITÉ SAINT-PAUL) - INTERNAL USE (SAINT PAUL UNIVERSITY)

DATE

ANNÉE | YEAR

MO.

JR. | DAY

SIGNATURE - AGENT/E FINANCIER | FINANCIAL AGENT

X

