

DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES TOUS LES RENSEIGNEMENTS, SAUF LES SIGNATURES
NE PAS AGRAFER OU COPIER LE VERSO.

Remplir correctement et complètement la présente demande, pour qu'elle soit étudiée comme il se doit.

Date limite : le 15 février
(le cachet postal faisant foi)

À L'USAGE
EXCLUSIF DE
SCHOLARSHIP
AMERICA

N° I.D.	AA	PD	RIC/CS	MPC	ACTC	TOTAL

RENSEIGNEMENTS
SUR LE
DEMANDEUR

Nom _____ Prénom _____ Initiale du second prénom _____
Adresse postale du domicile permanent _____ Appartement n° _____
Ville _____ Province/État _____ Code postal/ _____ Pays _____
Téléphone (_____) _____ Date de naissance : mois _____ jour _____ année _____
Adresse de courriel (requis pour la notification) _____
Veuillez indiquer votre sexe (aux fins de statistiques uniquement) homme femme

RESEIGNEMENTS
CONCERNANT LE
PARENT OU
TUTEUR EMPLOYÉ

Nom _____ Prénom _____ Initiale du second prénom _____
Numéro d'employé _____ Téléphone au travail (_____) _____
(Vous pouvez l'obtenir auprès des RH)
Adresse de courriel au travail _____ Date d'embauche : mois _____ jour _____ année _____
Titre de poste _____ Situation relative à l'emploi Temps plein, permanent
 Temps partiel, permanent
Division : Société/Concessions Énergie Infrastructure Exploitation Minière
Ville d'emploi _____ Province/État _____ Pays _____
Lien avec le demandeur _____ Le demandeur est une personne à charge de l'employé Oui Non

RENSEIGNEMENTS
SUR L'ÉCOLE
SECONDAIRE

Nom de l'école _____ Date d'obtention du diplôme d'études secondaires : mois _____ année _____
Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Téléphone (_____) _____

RENSEIGNEMENTS
SUR
L'ÉTABLISSEMENT
POSTSECONDAIRE

Nom de l'établissement postsecondaire que vous prévoyez fréquenter. (Si vous ne le savez pas, joignez à votre demande une liste des établissements auxquels vous avez présenté une demande d'admission en ordre de préférence).
Utilisez les noms officiels des établissements. N'utilisez pas d'abréviation.

Ville _____ Province/État _____ Pays _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____

3 - 4 ans : collège ou université 2 - 3 ans : collège préuniversitaire (cégep) ou communautaire

École technique et professionnelle Autre, prière de préciser _____

L'étudiant est-il actuellement inscrit à un programme postsecondaire? Oui Non

Commencez-vous votre première année du programme postsecondaire? Oui Non, préciser _____

Domaine ou spécialisation : _____ Quand prévoyez-vous terminer vos études : mois _____ année _____

Diplôme à obtenir : Baccalauréat Certificat/grade d'associé Autre _____

L'étudiant habitera : sur le campus hors campus à la maison

(Étudiants des É.-U. seulement) Si l'établissement choisi est une institution publique, le demandeur paiera
 les droits de scolarité des résidents de l'État les droits de scolarité pour résidents d'un autre État

Le fait d'envoyer un curriculum vitae ne remplace aucun élément de la présente demande. Si l'espace fourni est insuffisant, vous pouvez poursuivre sur des feuilles supplémentaires. Les pièces jointes doivent toutefois respecter le même format que celui du présent formulaire. NE RÉPÉTEZ PAS les informations déjà inscrites ici, mais inscrivez vos nom et adresse, ainsi que le nom du programme de bourses sur toutes les pièces jointes

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Décrivez votre expérience de travail des **quatre dernières années** (p. ex. serveur, gardien d'enfants, tondeur de gazon, commis de bureau). Indiquez les dates de chacun de ces emplois et le **nombre approximatif d'heures travaillées** chaque semaine.

Employeur/poste	De - mois/an	À - mois/an	Heures par semaine	Étiez-vous payé?
				OUI / NON
				OUI / NON
				OUI / NON
				OUI / NON

ACTIVITÉS, PRIX ET DISTINCTIONS

Énumérez toutes les activités parascolaires auxquelles vous avez participé **au cours des quatre dernières années** (p. ex. associations étudiantes, musique, sport). Énumérez toutes les activités communautaires auxquelles vous avez participé sans rémunération **au cours des quatre dernières années** (p. ex. scouts ou bénévolat à l'hôpital, Jeux olympiques spéciaux). Indiquez les prix ou honneurs reçus et les postes occupés.

Activité	Nbre d'années de participation	Prix spéciaux, distinctions	Postes occupés	Activité	Nbre d'années de participation	Prix spéciaux, distinctions	Postes occupés

BUTS ET ASPIRATIONS

Utilisez du papier supplémentaire et expliquez vos objectifs pédagogiques et professionnels ainsi que vos buts à long terme.

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Veillez décrire comment et quand des situations particulières, familiales ou personnelles, ont influencé vos résultats scolaires, votre expérience de travail ou votre participation aux activités scolaires et communautaires.

DONNÉES FINANCIÈRES DES PARENTS

Les instructions relatives à la présente section se trouvent dans l'aperçu du programme de bourses d'études.

- | | | | |
|--|----------|--|----------|
| 1. Province/État de résidence | _____ | 6. Frais médicaux et dentaires non remboursés par l'assurance (à l'exclusion des primes) | _____ \$ |
| 2. Revenu brut rajusté | _____ \$ | 7. Total de l'encaisse, des comptes chèques et d'épargne et de la valeur au comptant des titres (exclure les fonds des régimes de retraite, des REER, des IRS, des régimes 401k.) | _____ \$ |
| 3. Total de l'impôt fédéral payé (Canada/É.-U.) . | _____ \$ | (Ce n'est pas le montant retenu sur les chèques de paie) | |
| 4. Revenu total du parent | _____ \$ | 8. Nombre total de membres de la famille vivant à la même adresse et soutenus principalement à même les revenus déclarés ... | _____ |
| Revenu total de l'autre parent..... | _____ \$ | | |
| 5. É.-U. seul. – Revenu et avantages sociaux annuels non assujettis à l'impôt | | 9. État matrimonial de l'employé qui est le parent ou le tuteur de l'étudiant : | |
| Veillez indiquer la source – | | <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Célibataire | |
| <input type="checkbox"/> Sécurité sociale <input type="checkbox"/> Pension alimentaire | | | |
| <input type="checkbox"/> Autres pour enfants | _____ \$ | 10. Nombre total des membres de la famille mentionnés à la ligne 8 qui fréquenteront un établissement postsecondaire au moins la moitié du temps au cours de la prochaine année scolaire (inclure le demandeur, exclure les parents) | _____ |

**AUTRES
PRIX**

Indiquez les nom et montant annuel des subventions ou bourses que vous avez reçues pour la prochaine année scolaire à venir uniquement.

Nom de la bourse : _____ Établissement pour lequel elle sera utilisée : _____ Montant : _____ \$ Reçu En attente
 _____ \$ Reçu En attente

**ÉVALUATION
DU
DEMANDEUR
(OBLIGATOIRE)**

Demandeur : La présente section doit être remplie par un instructeur ou un administrateur d'établissement ou une personne qui vous connaît bien avec laquelle vous n'avez aucun lien de parenté. La présente section est obligatoire et doit être remplie dans le format proposé. Votre demande ne sera pas évaluée si cette section est incomplète.

Adulte qui remplit l'évaluation : On vous a demandé de fournir des renseignements à l'appui de la présente demande. Veuillez prêter une attention particulière et immédiate aux énoncés qui suivent. Lorsque vous aurez terminé, veuillez remettre ce document au demandeur. Si vous préférez, vous pouvez photocopier votre réponse et la retourner au demandeur sous pli cacheté. Les lettres de recommandation ne remplacent pas la présente section.

Le choix de programme postsecondaire du demandeur est	<input type="checkbox"/> très approprié	<input type="checkbox"/> approprié	<input type="checkbox"/> plutôt approprié	<input type="checkbox"/> inapproprié
Les réalisations du demandeur reflètent ses habiletés.	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> vrai	<input type="checkbox"/> plutôt vrai	<input type="checkbox"/> faux
La capacité du demandeur d'établir des buts réalistes et réalisables est	<input type="checkbox"/> excellente	<input type="checkbox"/> bonne	<input type="checkbox"/> moyenne	<input type="checkbox"/> faible
L'engagement du demandeur envers son école ou sa communauté est	<input type="checkbox"/> excellent	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> moyen	<input type="checkbox"/> faible
Le demandeur est capable de rechercher, de trouver et d'utiliser des ressources d'apprentissage.	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> vrai	<input type="checkbox"/> plutôt vrai	<input type="checkbox"/> faux
Le demandeur fait preuve de curiosité et d'initiative.	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> vrai	<input type="checkbox"/> plutôt vrai	<input type="checkbox"/> faux
Le candidat résout efficacement les problèmes, effectue des suivis et accomplit ses tâches jusqu'au bout.	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> vrai	<input type="checkbox"/> plutôt vrai	<input type="checkbox"/> faux
Le respect dont fait preuve le demandeur envers lui-même et les autres est	<input type="checkbox"/> excellent	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> moyen	<input type="checkbox"/> faible

Nom de l'évaluateur _____ Titre _____ Téléphone (_____) _____

Signature _____ Organisme _____ Date _____

**LETTRE DE
RECOMMANDATION
(OBLIGATOIRE)**

Joindre une lettre de recommandation d'un professeur ou un administrateur d'établissement qui est familier avec vous et vos réalisations. La lettre doit répondre votre arrière-plan, tout vous avez été confrontés à des obstacles, vos réalisations et plans futurs.

**RENSEIGNEMENTS
SUR LE DOSSIER
SCOLAIRE**

Tous les demandeurs doivent faire remplir la présente section par les responsables concernés de leur établissement scolaire.

Joindre un relevé complet des notes obtenues à l'école secondaire à la présente demande. Les bulletins ne sont pas acceptés. (Fournir également une explication claire de l'échelle de classement de l'école.)

(É.-U. uniquement) Rangs du demandeur _____ dans un groupe de _____	Moyenne cumulative		ACT (É.-U. uniquement)				
	Pondérée :: _____ /sur une échelle de 4		Anglais	Mathématis- ques	Lecture	Science	Mixte
	Non-pondérée : _____ /sur une échelle de 4						

Signature du responsable à l'école _____ Date _____ Titre _____ Téléphone (_____) _____

Adresse du responsable à l'école : Rue _____ Ville _____ Province/État _____ Code postal _____

LISTE DE VÉRIFICATION

Il incombe au demandeur de soumettre l'ensemble de son dossier à Scholarship America dans les délais prescrits. Les demandes tardives ou incomplètes ne seront pas évaluées. La présente demande ne sera jugée complète et valide que lorsque tous les éléments suivants auront été reçus :

- Formulaire de demande avec évaluation du demandeur
- Relevés de notes actuels complets (y compris l'échelle de classement)
- Énoncé des Buts et Aspirations
- Lettre de Recommandation

Tous les documents, y compris les relevés de notes, doivent être envoyés à :

Programme de bourses d'études Jean Michel Beck d'Aecon
Scholarship America
One Scholarship Way
Saint Peter MN 56082 USA

DÉCLARATION

Date limite (le cachet postal faisant foi) : 15 février

Scholarship America et le Groupe Aecon Inc. ont la responsabilité exclusive de choisir les bénéficiaires sur la base des critères énoncés dans la description du programme. Cette application devient la propriété de Scholarship America et du Groupe Aecon Inc.

J'accepte que les données collectées dans cette application soient utilisées aux fins de la sélection des boursiers, de la communication et de la promotion du programme. Les données seront traitées conformément à la politique de confidentialité de Scholarship America.

Je reconnais que les décisions prises sont définitives. Je déclare que je satisfais aux conditions d'admission du programme telles qu'elles sont décrites dans les lignes directrices et que, à ma connaissance, les renseignements indiqués dans la présente demande d'inscription sont complets et véridiques. Je fournirai sur demande les pièces nécessaires à l'appui de ces renseignements.

- Si choisi comme un bénéficiaire, je consens à avoir mon nom et les informations biographiques ont inclus sur l'Aecon le site Web Intranet.

Signature du demandeur _____ Date _____

Signature de l'employé _____ Date _____