



# PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES DE KEURIG DR PEPPER INC.

TAPEZ OU ÉCRIVEZ EN LETTRES MOULÉES TOUS LES RENSEIGNEMENTS, SAUF LES SIGNATURES

Seules les demandes complètes et lisibles seront prises en compte. Date limite de dépôt des demandes : 5 mai, le cachet de la poste faisant foi

RÉSERVÉ AUX  
SCHOLARSHIP  
AMERICA  
UNIQUEMENT

I.D. #	AA	PD	RIC/CS	GPA	SATRW	SATM	ACTC	SP1	TOTAL

RENSEIGNEMENTS  
SUR  
LE POSTULANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale du second prénom \_\_\_\_\_

Adresse postale permanente \_\_\_\_\_ Appartement n° \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Date de naissance : Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Veillez indiquer votre statut. (À des fins statistiques uniquement)  Homme  Femme

Amérindien/Originaire d'Alaska  Noir/Afro-Américain  Multiracial  Blanc

Asiatique  Hispanique/Latinophone  Originaire d'Hawaii/Îles du Pacifique

RENSEIGNEMENTS  
SUR LE PARENT  
OU LE TUTEUR  
EMPLOYÉ

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiale du second prénom \_\_\_\_\_

N° ID d'employé \_\_\_\_\_ Téléphone au travail ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le postulant \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS  
SUR  
L'ÉTABLISSEMENT  
SECONDAIRE

Nom de l'école \_\_\_\_\_ Date d'obtention du diplôme d'études secondaires : Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS  
SUR  
L'ÉTABLISSEMENT  
POSTSECONDAIRE

Nom de l'établissement postsecondaire que vous prévoyez fréquenter. (Si celui-ci n'est pas encore connu, veuillez indiquer, par ordre de préférence, les établissements auxquels vous avez transmis une demande.)

Utilisez les noms officiels des établissements scolaires. **N'utilisez pas d'abréviations.**

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ État/Prov. \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ État/Prov. \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Programme de 4 ans (collège ou université)  Programme de 2 ans (collège)

École professionnelle et technique  Autre, veuillez expliquer \_\_\_\_\_

Niveau scolaire l'année **prochaine** : 1 2 3 4 5 ou Études supérieures

Majeure ou programme d'études : \_\_\_\_\_ Date prévue d'obtention du diplôme : Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Diplôme prévu :  Baccalauréat  Diplôme collégial en 2 ans  Certificat  Autre, veuillez expliquer \_\_\_\_\_

L'envoi d'un curriculum vitae ne remplace aucune section de la présente demande. Si l'espace fourni dans l'une des sections est insuffisant, veuillez utiliser des pages supplémentaires. Les pièces jointes doivent adopter le même format. NE fournissez PAS de nouveau les renseignements déjà indiqués sur le formulaire de demande. Vos nom et adresse, ainsi que le nom de cette bourse d'études, doivent figurer sur chaque pièce jointe.

**EXPÉRIENCE  
PROFESSIONNELLE**

Décrivez votre expérience professionnelle au cours des **quatre dernières années** (par ex. restauration, garde d'enfants, tonte de gazon, travail de bureau). Indiquez les dates d'emploi pour chaque poste ainsi que le **nombre d'heures de travail** approximatif hebdomadaire.

Employeur/Poste	De – Mois/Année	À – Mois/Année	Nbre d'h./semaine	Étiez-vous rémunéré pour votre travail?
				OUI/NON
				OUI/NON
				OUI/NON
				OUI/NON
				OUI/NON
				OUI/NON
				OUI/NON

**ACTIVITÉS,  
PRIX ET  
DISTINCTIONS**

Veuillez indiquer toutes les activités scolaires auxquelles vous avez participé au cours des **quatre dernières années** (par ex. gestion étudiante, musique, sports, etc.). Veuillez indiquer toutes les activités communautaires auxquelles vous avez participé sans rémunération au cours des **quatre dernières années** (par ex., éclaireurs/éclaireuses, bénévole dans un hôpital, Jeux Olympiques spéciaux). Indiquez tous les prix spéciaux et distinctions obtenus, ainsi que les fonctions occupées. **Indiquez si ce sont des activités de niveau secondaire, collégial ou universitaire.**

Activité	Nbre d'ann. partic.	Prix spéciaux Distinctions	Fonctions occupées	Activité	Nbre d'ann. partic.	Prix spéciaux Distinctions	Fonctions occupées

**OBJECTIFS  
ET  
ASPIRATIONS**

Faites un bref exposé ou un résumé de vos aspirations sur le plan éducatif et professionnel en indiquant vos objectifs à long terme.

---



---



---



---



---



---



---

**CIRCONSTANCES  
INHABITUELLES**

Veuillez indiquer comment et quand des circonstances familiales ou personnelles inhabituelles ont influencé votre performance à l'école ou au travail, ou vous ont empêché de participer aux activités scolaires ou communautaires.

---



---



---



---



---

**ÉVALUATION DU POSTULANT (REQUISE)**

À l'attention du postulant : Vous devez répondre aux questions de cette section, dans le format indiqué. Votre demande ne sera pas prise en considération si vous n'avez pas rempli cette partie du formulaire. La section doit être remplie par un conseiller pédagogique ou d'orientation scolaire d'enseignement secondaire, collégial ou universitaire, un professeur ou un superviseur au travail qui vous connaît bien.

À l'attention de l'évaluateur adulte : *On vous a demandé de fournir des renseignements qui seront utilisés pour cette demande. Veuillez prendre connaissance des déclarations ci-dessous et y répondre sérieusement et dans les plus brefs délais. Lorsque vous avez terminé, veuillez rendre le formulaire au postulant. Vous pouvez également photocopier cette section et la rendre au postulant sous pli cacheté. Cette section ne pourra pas être remplacée par une lettre de recommandation.*

Le choix du postulant pour un programme d'études postsecondaires est :	<input type="checkbox"/> extrêmement approprié	<input type="checkbox"/> très approprié	<input type="checkbox"/> assez approprié	<input type="checkbox"/> non approprié
Les réalisations du postulant reflètent sa compétence de manière :	<input type="checkbox"/> extrêmement adéquate	<input type="checkbox"/> très adéquate	<input type="checkbox"/> assez adéquate	<input type="checkbox"/> non adéquate
Le postulant est capable de se fixer des objectifs sérieux et réalisables de manière :	<input type="checkbox"/> excellent	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> passable	<input type="checkbox"/> médiocre
La qualité de l'engagement du postulant envers l'école et/ou la communauté est :	<input type="checkbox"/> excellent	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> passable	<input type="checkbox"/> médiocre
Le postulant est capable de rechercher, de trouver et d'utiliser des ressources éducatives de manière :	<input type="checkbox"/> extrêmement adéquate	<input type="checkbox"/> très adéquate	<input type="checkbox"/> assez adéquate	<input type="checkbox"/> non adéquate
Le postulant fait preuve de curiosité et d'initiative de manière :	<input type="checkbox"/> extrêmement adéquate	<input type="checkbox"/> très adéquate	<input type="checkbox"/> assez adéquate	<input type="checkbox"/> non adéquate
Le postulant fait preuve de bonnes habiletés de résolution de problèmes, porte attention aux tâches à effectuer et les accomplit de manière :	<input type="checkbox"/> extrêmement adéquate	<input type="checkbox"/> très adéquate	<input type="checkbox"/> assez adéquate	<input type="checkbox"/> non adéquate
Le respect de soi-même et d'autrui du postulant est :	<input type="checkbox"/> excellent	<input type="checkbox"/> bon	<input type="checkbox"/> passable	<input type="checkbox"/> médiocre

Commentaires : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nom de l'évaluateur \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Institution \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**INFORMATION SUR LE RELEVÉ DE NOTES**

Un relevé de notes officiel complet **doit** être envoyé avec cette demande. Les relevés de notes non officiels ne sont pas acceptables.

**1. Les étudiants actuellement ou préalablement inscrits dans un collège, une université ou une école professionnelle et technique doivent** inclure tous les relevés de notes officiels de chaque établissement fréquenté. Les relevés de notes officiels en ligne doivent indiquer le nom de l'étudiant, le nom de l'école, la note et les heures de crédit reçues pour chaque cours, ainsi que la session pendant laquelle chaque cours a été suivi. (Il n'est pas nécessaire d'indiquer l'information ci-dessous portant sur l'école secondaire.)

**2. Les élèves de dernière année d'école secondaire et les étudiants qui ont complété moins d'un trimestre ou semestre complet d'éducation postsecondaire doivent** inclure un relevé officiel des notes du secondaire et faire remplir cette section par le représentant approprié de l'école. **(Une explication claire du barème de notation de l'école secondaire doit également être soumise.)**

Rang du postulant _____ dans une classe de _____	Moyenne générale cumulée	SAT (États-Unis uniquement)		ACT (États-Unis uniquement)				
	Pondération de : échelle ____/4,0	Lecture et rédaction fondées sur des données probantes	Math	Anglais	Math	Lecture	Sciences	Composition
	Sans pondération : échelle ____/4,0							

Signature du représentant de l'établissement \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Adresse du représentant de l'établissement : Adresse civique \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

**DEMANDE**

L'étudiant doit soumettre toute la documentation requise à Scholarship America dans les délais prévus. Les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte. La demande est complète et valide uniquement lorsque tous les documents suivants ont été reçus :

- Demande de l'étudiant accompagnée du formulaire d'évaluation du postulant dûment rempli
- Relevés de notes officiels complets actuels (Performance scolaire) (barème de notation y compris)
- Tous les documents, y compris le relevé de notes doivent être adressés à :

**Keurig Dr Pepper, Inc.**  
**Scholarship Program**  
 Scholarship America- M. Williams  
 One Scholarship Way  
 Saint Peter, MN 56082, USA

**Date de limite de dépôt : 5 mai**

**ATTESTATION**

Scholarship America est seul responsable de la sélection des bénéficiaires, basée sur les critères établis dans la description du programme. Cette demande devient la propriété de Scholarship America. (Il est donc recommandé d'en garder une copie dans vos propres archives.)

*Je reconnais que les décisions prises sont sans appel. J'atteste être qualifié(e) pour répondre aux conditions de base d'admission au programme, telles que décrites dans les directives et l'information relatives au programme et que, à ma connaissance, les renseignements fournis sont complets et exacts. Si besoin est, je fournirai une preuve de renseignements, y compris un relevé de notes officiel. Toute information falsifiée peut entraîner la suppression de toute bourse d'études accordée.*

Signature du postulant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature de l'employé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_