



Formulaire de demande de bourse d'études

Veillez taper ou écrire toutes les informations en lettres moulées, à l'exception des signatures. Si vous manquez d'espace dans une section, vous pouvez utiliser des feuilles supplémentaires que vous rejoignerez cette demande. Ne répétez pas les informations déjà indiquées sur le formulaire de demande. Veuillez envoyer des demandes au plus tard le 5 mai 2025.

À L'USAGE DE SCHOLARSHIP MANAGEMENT SERVICES

I.D.#

AA	PD	RC/CS	GPA	SATV	SATM	TOTAL

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM Nom de famille _____ Prénom _____ Initiale _____
ADRESSE DOMICILIAIRE PERMANENTE Rue _____ N° d'app. _____
Ville _____ Prov. _____ Code postal _____
DATE DE NAISSANCE Mois _____ Jour _____ Année _____ N° de tél. (_____) _____
Adresse de courriel _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIÉ (OBLIGATOIRE)

LE CANDIDAT EST : Un associé à temps plein Un associé à temps partiel L'enfant d'un associé
Associé: Nom de famille: _____ Prénom: _____ Initiale: _____
N° de tél. au travail (_____) _____ N° de tél. à la maison (_____) _____
N° de l'associé: _____
Division: magasin Winners Centre de distribution
(Cochez une case) magasin HomeSense Siège social
Emplacement: _____ Ville: _____ Prov.: _____
Titre du poste: _____ Rayon/Service: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT SECONDAIRE

Nom de l'établissement : _____ Date d'obtention du diplôme : _____ Mois : _____ Année : _____
Ville : _____ Prov. : _____ N° de tél. : (_____) _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE

Nom de l'établissement postsecondaire que vous prévoyez fréquenter. (Si vous ne le connaissez pas encore, veuillez énumérer, par ordre de préférence, les établissements d'enseignement où vous avez postulé en utilisant leurs noms officiels).

 Université Collège Centre de formation professionnelle Autre, expliquez : _____
Majeure ou programme d'études : _____ Date prévue de l'obtention du diplôme : _____
Mois Année

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Décrivez votre expérience de travail pendant les quatre dernières années. Indiquez les dates d'entrée en fonction pour chaque emploi et le nombre d'heures travaillées chaque semaine. Indiquez la rémunération obtenue pour chaque emploi.

Entreprise/Poste	Dates		Heures par semaine :	Rémunération obtenue :
	Du : Mo/An	Au : Mo/An		

ACTIVITÉS, PRIX ET HONNEURS

Énumérez toutes les activités scolaires auxquelles vous avez participé au cours des quatre dernières années (par ex. conseil étudiant, musique, sports, etc.). Énumérez toutes les activités communautaires auxquelles vous avez participé sans rémunération au cours des quatre dernières années. (par ex. Scouts/Guides, bénévolat à l'hôpital, Jeux Olympiques spéciaux). Indiquez tous les prix, les honneurs reçus et les charges occupées. Séparez les activités du secondaire de celles de l'université et/ou du collège.

Activité	N ^{bre} d'années de participi	Prix, Honneurs	Charges occupées	Secondaire (S) ou Post Postsecondaire (PS)

BUTS ET ASPIRATIONS Décrivez de quelle façon vos projets sont rattachés à vos objectifs éducationnels et de carrière ainsi qu'à vos objectifs futurs.

SITUATION INHABITUELLE Veuillez décrire de quelle façon et à quel moment une situation inhabituelle personnelle ou familiale a nui à vos réalisations scolaires, à votre expérience de travail, ou à votre participation scolaire et aux activités communautaires.

ÉVALUATION DU CANDIDAT (OBLIGATOIRE) Cette section doit être remplie par un conseiller en orientation du secondaire ou du collège, un instructeur, ou un superviseur au travail qui vous connaît bien. On vous a demandé de fournir des renseignements pour appuyer cette demande. Veuillez prêter une attention sérieuse et immédiate aux énoncés suivants. Une fois cette section remplie, veuillez la retourner au candidat; ou la photocopier et la retourner au candidat dans une enveloppe scellée.

Le choix du candidat d'un programme éducationnel postsecondaire est :	<input type="checkbox"/> Extrêmement approprié	<input type="checkbox"/> Très approprié	<input type="checkbox"/> Moyennement approprié	<input type="checkbox"/> Inapproprié
Les réalisations du candidat reflètent sa compétence :	<input type="checkbox"/> Extrêmement bien	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Moyennement bien	<input type="checkbox"/> Mal
La capacité du candidat à se fixer des objectifs réalistes et réalisables est :	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
La qualité de l'engagement du candidat envers ses études et la communauté est :	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre
Le candidat est capable de chercher, de trouver et d'utiliser du matériel pédagogique :	<input type="checkbox"/> Extrêmement bien	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Moyennement bien	<input type="checkbox"/> Mal
Le candidat fait preuve de curiosité et d'initiative :	<input type="checkbox"/> Extrêmement bien	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Moyennement bien	<input type="checkbox"/> Mal
Le candidat démontre une bonne aptitude à résoudre des problèmes, à faire des suivis et à compléter les tâches :	<input type="checkbox"/> Extrêmement bien	<input type="checkbox"/> Très bien	<input type="checkbox"/> Moyennement bien	<input type="checkbox"/> Mal
Le respect du candidat pour soi-même et les autres est :	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Médiocre

Commentaires : _____

Nom de l'évaluateur : _____ Titre: _____ N° de tél. : (_____)

Signature: _____ Date: _____

Adresse professionnelle : _____ Ville : _____ Prov.: _____ Code postal : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE RELEVÉ DE NOTES Un relevé de notes officiel doit être envoyé conjointement à cette demande. Les relevés de notes en ligne ne sont pas acceptés.

- Les étudiants qui ont déjà été ou sont actuellement inscrits à un collège ou à un centre de formation professionnelle doivent inclure tous les relevés de notes de chaque collège ou centre de formation professionnelle fréquenté. (Cette section est facultative.)
- Les étudiants en dernière année de secondaire et les étudiants de l'établissement secondaire qui ont complété moins d'un trimestre/semestre complet d'éducation postsecondaire, doivent inclure un relevé de notes du secondaire et faire remplir cette section par l'autorité de l'établissement compétente. (Une explication claire de l'échelle de classement de l'établissement d'enseignement doit également être fournie.)

Moyenne pondérée cumulative

Le candidat se classe : _____ Dans une classe de _____	Pondérée : _____ /échelle de 4.0 Non pondérée : _____ /échelle de 4.0
-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

N° de tél. : _____

Signature du répondant de l'établissement : _____ Date : _____ Titre: _____

Adresse du répondant de l'établissement : _____ Ville : _____ Prov.: _____ Code postal : _____

LISTE DE VÉRIFICATION Cette demande de bourse d'études devient complète et valide seulement après que vous ayez retourné tous les documents suivants : **Un formulaire de demande de bourse d'études et Un relevé de notes à jour dûment remplis** (y compris l'échelle de classement) à :

tjxcanada@scholarshipamerica.org

*Vos documents contiennent des renseignements personnels. La soumission de ces renseignements en utilisant une connexion non sécurisée est à vos propres risques.

L'étudiant est responsable d'expédier tous les documents dans les délais prescrits. **Échéance à respecter, le cachet de la poste faisant foi : 5 mai 2025**

ATTESTATION Scholarship America a l'entière responsabilité de sélectionner les lauréats en fonction des critères indiqués selon les critères énoncés dans la description du programme. Cette application devient la propriété de Scholarship America, Inc. et T.J.X. Canada. (Il est recommandé de conserver une copie de vos fichiers.) Je consens à ce 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 les décisions sont finales. Je certifie que je remplis les conditions d'admissibilité du programme telles que décrites dans les lignes directrices et que les informations fournies sont complètes et exactes au meilleur de ma connaissance. Si demandé, je fournirai une preuve d'information y compris un relevé de notes officiel. La falsification d'informations peut entraîner la réiliation de toute récompense accordée.

Signature du candidat : _____ Date: _____

Signature du associé : _____ Date: _____