

|  |  |
| --- | --- |
| **Bourse d’études**  **Formulaire d’inscription** | **Scholarships**  **Registration form** |
| Le conseil municipal du village d’Eel River Dundee offre quatre bourses d’études de 250 $ à un-e étudiant-e de 12e année d’Eel River Dundee qui poursuivra des études postsecondaires cet automne. Le tirage au hasard sera effectué à la réunion ordinaire mensuelle du conseil municipal le premier lundi du mois de juin. | The Council of the Village of Eel River Dundee has four $250 scholarships to offer to 12th grade students from Eel River Dundee continuing their post-secondary education this fall. The draw will be done during the first regular meeting in June. |
| Tout renseignement sera tenu strictement confidentiel. Tout formulaire incomplet sera automatiquement rejeté. Un seul formulaire par personne est accepté. Le formulaire doit nous parvenir **avant le 15 mai**. | All personal information will be kept confidential. Any incomplete form will be rejected. Only one form by student is allowed. We must receive this form **before May 15th**. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Name : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sexe/Gender : | Masculin/Male □ Féminin/Female □ |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse/Address : |  |
|  | # Rue/Street code postal/postal code |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone/Phone number : |  |  |  |
|  | Maison/Home |  | Cellulaire/Cell phone |

|  |  |
| --- | --- |
| Dernier établissement secondaire fréquenté/  Last Secondary school attended : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Établissement postsecondaire que vous fréquenterez cet automne/  Post-Secondary Institution you will attend in Fall : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Programme d’étude/ Program of study : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Je, soussigné-e, déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont conformes à la vérité. Je comprends que si je suis choisi-e, je devrais produire une déclaration attestant que je suis  étudiant-e à temps plein à une institution postsecondaire. | I, undersigned, declare that the information contained in this form is truthful. I understand that if I am selected I will produce a statement that I am a student full-time at a postsecondary institution. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Date |  | Signature |