

# Bourses d'études Founders' Memorial et Jack Johnson Memorial

## Demande octroyée selon les besoins FINANCIERS

Veuillez retourner ce formulaire avant le **22 septembre 2023** à :  
APEQ, Comité des finances et budget  
17035, boulevard Brunswick, suite 1, Kirkland, Québec H9H 5G6  
télé : 514-694-0189 – courriel : [sreid@qpat-apeq.qc.ca](mailto:sreid@qpat-apeq.qc.ca)

Nom de l'élève \_\_\_\_\_  
Adresse de l'élève \_\_\_\_\_  
Tél. (rés./cell) et COURRIEL de l'élève \_\_\_\_\_  
Nom de l'école de l'élève \_\_\_\_\_  
Nom du répondant/membre de l'APEQ \_\_\_\_\_  
Adresse du répondant \_\_\_\_\_  
Tél. (rés./cell) du répondant \_\_\_\_\_  
COURRIEL du répondant \_\_\_\_\_  
Nom de l'école du répondant \_\_\_\_\_  
Nom du syndicat du répondant \_\_\_\_\_

Lien de parenté du répondant à l'élève

fils	_____	_____
petit-fils	_____	_____
neveu	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_

### Renseignements financiers

Revenu familial total \_\_\_\_\_  
Veuillez inclure tous les revenus, sans exception, ex : emploi, entreprises, etc.

Veuillez décrire votre situation familiale

monoparentale	_____	_____
deux parents	_____	_____
nombre de personnes à charge	_____	_____
âges	_____	_____

Veuillez fournir tout renseignement ou toute raison justifiant l'octroi d'une bourse à cette candidate ou ce candidat. Utilisez une page séparée, au besoin.