

Programme de bourses d'études de la Fondation Patterson

S.V.P. DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE TOUS LES RENSEIGNEMENTS DE FAÇON LISIBLE ET EN ANGLAIS, EXCEPTÉ LES SIGNATURES

Pour que la demande soit étudiée, elle doit être complète et soignée.

DATE LIMITE DU CACHET POSTAL : 31 MAI

À L'USAGE
EXCLUSIF DE
SCHOLARSHIP
AMERICA

No. I.D.	AA	PD	RIC/CS	GPA	SATV	SATM	ACTE	ACTM	TOTAL

**DONNÉS
SUR LE OU LA
CANDIDATÉ**

Nom _____ Prénom _____ Initiale _____

Adresse permanente : _____ Appartement _____

Ville _____ État/Province _____ Zip/Code postal _____ Pays _____

Téléphone (_____) _____ Courriel _____

Date de naissance : Mois _____ Jour _____ Année _____

Veillez indiquer votre état (Pour fins de statistiques seulement) Homme Femme

Autochtone /Natif d'Alaska Noir/Afro-Américain Multiples groupes ethniques Blanc

Asiatique Hispanique/Latino-américain Hawaïen/Insulaire du Pacifique

**INFORMATION
SUR
L'EMPLOYÉ(E)
OU LE TUTEUR**

Nom _____ Prénom _____ Initiale _____

Numéro d'employé(e) _____

Téléphone au travail (_____) _____ Télécopieur (_____) _____

Courriel _____ Division/Succursale _____

Ville _____ État/Province _____ Pays _____

Lien avec le (la) candidat(e) Le (la) candidate(e) est à ma charge Oui Non

**DONNÉES SUR
L'ÉCOLE
SECONDAIRE**

Nom de l'école _____ Dates de fréquentation : De _____ À _____

Ville _____ État/Province _____ Pays _____ Téléphone (_____) _____

Diplôme ou certificat décerné _____ Date de fin du secondaire : Mois _____ Année _____

**DONNÉES
SUR LE
COLLEGE**

Nom du collège, de l'université ou de l'école postsecondaire que vous comptez fréquenter l'année prochaine _____

Adresse _____ Ville _____ État/Province _____ Pays _____

4 ans collège ou université 2 ans collège communautaire ou préuniversitaire

École professionnelle et technique Autre (expliquez) _____

En quelle année serez-vous l'an prochain : 1 2 3 4 5

Date de début de la prochaine année scolaire _____ date de fin _____

Majeure ou programme d'études que vous comptez suivre _____ Durée du programme : Mois _____ Années _____

Quand pensez-vous terminer le programme/graduer? _____

Quel certificat/diplôme aurez-vous obtenu à ce moment? _____

Candidats des É.U. seulement : L'étudiant(e) : habite sur le campus habite hors campus fait la navette de la maison

Si vous choisissez une école publique, vous paierez les droits de scolarité à titre de résidant de l'état non-résidant de l'état

Si l'espace prévu est insuffisant, vous pouvez annexer des feuilles de papier du même format. NE RÉPÉTEZ PAS l'information déjà inscrite sur le présent formulaire. Vous devez inscrire votre nom, votre adresse et le nom du présent programme de bourses d'études sur toutes les annexes.

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Décrivez votre expérience de travail au cours des **quatre dernières années**. Indiquez les dates d'emploi pour chaque travail ainsi que le nombre approximatif d'heures travaillées chaque semaine. Inscrivez aussi votre revenu.

Employeur/Poste	De – Mois/Année	À – Mois/Année	Heures/semaine	Votre travail a-t-il été rémunéré ?
				OUI / NON
				OUI / NON
				OUI / NON
				OUI / NON

ACTIVITÉS, RÉCOMPENSES, DISTINCTIONS

Listez toutes les activités parascolaires (dans l'école et à l'extérieur) auxquelles vous avez participé au cours des quatre dernières années (par ex., conseil étudiant, musique, sports, travail bénévole, scouts, etc.). Veuillez indiquer toutes les récompenses spéciales, distinctions et postes occupés. Séparez les activités de l'école secondaire des activités collégiales ou postsecondaires.

Activité	Années partic.	Récompenses spéciales, distinctions	Postes occupés	Activité	Années partic.	Récompenses spéciales, distinctions	Postes occupés

OBJECTIFS ET ASPIRATIONS

Résumez (bref énoncé) vos projets relatifs à vos objectifs scolaires et de carrière et à vos buts à long terme.

SITUATION INHABITUELLE

Veuillez décrire comment et quand une situation familiale ou personnelle a pu influencer sur votre succès à l'école, au travail, ou encore sur votre participation à des activités scolaires ou communautaires.

ÉVALUATION DU CANDIDAT(E) (DE LA CANDIDAT(E) (obligatoire))

Candidat(e) : Cette section est obligatoire et doit être remplie selon le format prévu. Si elle est incomplète, elle ne sera pas étudiée. Faites-la remplir par un conseiller de l'école ou du collège, un instructeur ou un superviseur au travail que vous connaissez bien.

Évaluateur adulte : *On vous a demandé de fournir des renseignements pour appuyer cette demande. Veuillez accorder toute votre attention aux énoncés suivants. Lorsque vous aurez terminé, veuillez retourner au candidat. Si vous préférez, photocopiez la section et retournez-la au candidat dans une enveloppe scellée. Vous ne pouvez pas remplacer la section par une lettre de recommandation.*

	<input type="checkbox"/> extrêmement approprié	<input type="checkbox"/> très approprié	<input type="checkbox"/> modérément approprié	<input type="checkbox"/> peu approprié
Ses accomplissements sont le reflet de ses aptitudes	<input type="checkbox"/> extrêmement vrai	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> modérément vrai	<input type="checkbox"/> peu vrai
Son aptitude à se fixer des objectifs réalisables est	<input type="checkbox"/> excellente	<input type="checkbox"/> bonne	<input type="checkbox"/> assez bonne	<input type="checkbox"/> passable
Son engagement envers l'école ou la communauté est	<input type="checkbox"/> excellente	<input type="checkbox"/> bonne	<input type="checkbox"/> assez bonne	<input type="checkbox"/> passable
Il (elle) est capable de chercher, de trouver et d'utiliser des ressources éducatives	<input type="checkbox"/> extrêmement capable	<input type="checkbox"/> très capable	<input type="checkbox"/> modérément capable	<input type="checkbox"/> peu capable
Il (elle) démontre de la curiosité et un bon sens de l'initiative	<input type="checkbox"/> extrêmement vrai	<input type="checkbox"/> très vrai	<input type="checkbox"/> modérément vrai	<input type="checkbox"/> peu vrai
Il (elle) est habile à résoudre des problèmes, à maintenir la cadence et à terminer les tâches	<input type="checkbox"/> extrêmement habile	<input type="checkbox"/> très habile	<input type="checkbox"/> modérément habile	<input type="checkbox"/> peu habile
Il (elle) se respecte et respecte les autres	<input type="checkbox"/> très respectueux respectueuse	<input type="checkbox"/> respectueux respectueuse	<input type="checkbox"/> assez respectueux (se)	<input type="checkbox"/> peu respectueux peu respectueuse

Commentaires :

Nom de l'évaluateur _____ Titre _____ Téléphone (_____) _____
 Signature _____ Date _____
 Adresse au travail _____
 Rue _____ Ville _____ État/Province _____ Zip/Code postal _____ Pays _____

CANDIDATS(E) DU CANADA ET DES ÉTATS-UNIS**Renseignement sur les relevés de notes**

Vous devez envoyer un relevé de notes officiel avec votre demande. Les relevés de notes électroniques ne seront pas acceptés.

1. Les étudiant(e)s actuellement ou déjà inscrits dans un collège ou une école professionnelle et technique doivent **inclure tous les relevés de notes du collège ou de l'école pour chaque endroit fréquenté. (Ce n'est pas nécessaire de répondre au point 2 ci-après).**
2. Les finissant(e)s de l'école secondaire et étudiant(e)s qui ont terminé moins d'une session ou semestre complet **d'études supérieures** doivent **inclure un relevé de notes de l'école secondaire en plus de faire remplir cette section par un agent compétent de l'école.** (Soumettre une explication claire de l'échelle de notation de l'école.)

Rang _____ Effectif/classe _____ MPC _____ / échelle de 4,0

PSAT Verbal _____ Math _____ SAT I verbal _____ Math _____

ACT anglais _____ Math _____

Nom de l'agent _____ Date _____

Signature _____ Téléphone (____) _____

Données financières

L'employé(e) de Patterson Companies, Inc. doit remplir cette section. Les chiffres proviennent d'une déclaration de revenus remplie et envoyée pour l'année antérieure. **Cette section doit être remplie au complet pour que la demande soit prise en considération.**

1. État/Province de résidence : _____
2. Revenu brut ajusté : _____ \$
3. Impôt fédéral total payé (É.U ou Canada) : _____ \$
4. Revenu total du père : _____ \$
Revenu total de la mère : _____ \$
5. É.U. seulement – revenu et avantages annuels non imposés (sécurité sociale, pension alimentaire, etc.) :
6. Frais médicaux/dentaires non couverts : _____ \$
7. Argent comptant, épargnes, compte-chèques et valeur marchande des titres : _____ \$
8. Nombre total de membres de la famille vivant sous le même toit et pris en charge par le revenu : _____ \$
9. Statut civil du parent employé :
 Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (veuve) Célibataire
10. Total des membres de la famille mentionnés au point 8 qui fréquenteront un établissement d'études supérieures au moins à mi-temps durant la prochaine année scolaire (y compris le (la) candidat(e) et hormis les parents) : _____
11. Liste des octrois ou bourses accordés pour la prochaine année seulement :

Nom de la bourse :	Montant :	Cocher une case :
_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> À venir
_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> À venir

CANDIDATS DE L'EXTÉRIEUR**R enseignements scolaires et financiers (obligatoire)**

La présente demande de bourse d'études ne sera considérée complète et valide que lorsque vous aurez retourné les documents suivants :

1. Demande de l'étudiant(e) – remplie en anglais.
2. Traduction de tous les documents qui ne sont pas en anglais.
3. Photocopies nettes des documents scolaires suivants **pour les quatre dernières années** :
 - a. Relevé de notes (dossier scolaire) – Les relevés électroniques ne seront pas acceptés,
 - b. Diplôme d'études secondaires ou certificat si obtenu, et
 - c. Résultats des examens.
4. Coûts détaillés pour l'année scolaire :

	Monnaie nationale	Équivalent É.U.
Droits de scolarité :	_____	\$ _____
Frais additionnels :	_____	\$ _____
Livres et matériel d'études :	_____	\$ _____
Frais de déplacement :	_____	\$ _____
Logement :	_____	\$ _____
Pension (estimé si à la maison) :	_____	\$ _____
TOTAL :	_____	\$ _____

5. Comment prévoyez-vous payer le coût de vos d'études?

Contribution parents/famille :	_____	\$ _____
Économies personnelles :	_____	\$ _____
Revenu durant l'année scolaire :	_____	\$ _____
Aide financière de l'école :	_____	\$ _____
Autres prêts :	_____	\$ _____
Autres bourses d'études :	_____	\$ _____
Subside du gouvernement :	_____	\$ _____
Revenu familial total pour un an : ..	_____	\$ _____

Total des membres de la famille qui fréquenteront une école post-secondaire au moins à mi-temps durant la prochaine année scolaire (y compris le (la) candidat(e) et hormis les parents) : _____

AIDE-MÉMOIRE

L'étudiant(e) a la responsabilité de soumettre toute la documentation à *Scholarship America* à temps. Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées. La présente demande sera considérée comme étant complète et valide lorsque *Scholarship America* aura reçu ce qui suit :

- Demande de l'étudiant(e) et évaluation complétée
- Relevé(s) de notes complet(s) actuel(s) (y inclus l'échelle de notation)
Les relevés électroniques ne sont pas acceptés
- Tout autre document demandé

Date butoir d'oblitération 31 mai

Envoyer tous les documents, y inclus les relevés de notes, à :

Programme des bourses d'études de la Fondation Patterson

Scholarship Management Services

One Scholarship Way

Saint Peter, MN 56082 U.S.A.

ATTESTATION

Scholarship America est seule responsable du choix des récipiendaires fondé sur les critères établis dans la brochure du Programme. La présente application demeure la propriété de *Scholarship America*. (Nous vous recommandons de garder une copie pour vos dossiers.)

Je reconnais que les décisions de Scholarship America sont finales. J'atteste que je réponds aux exigences d'admissibilité de base du programme telles que décrites dans la brochure et que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis sont complets et précis. Si nécessaire, j'accepte de transmettre une preuve des renseignements fournis sur ce formulaire y compris une copie de ma déclaration d'impôt (candidat(e)s des É.U.). Toute fausse information pourrait avoir pour résultat la cessation de toute bourse accordée.

Signature du (de la) candidat(e) _____ Date _____

Signature de l'employé(e) _____ Date _____