



## PARTIE II — FORMULAIRE DE DEMANDE

### A. Coordonnées et renseignements personnels

Votre nom complet : \_\_\_\_\_  
*Nom Prénom Deuxième prénom*

Adresse résidentielle aux TNO : \_\_\_\_\_  
*Adresse Ville Code postal*

Adresse aux études : \_\_\_\_\_  
*Adresse Ville Code postal*

Téléphone à domicile : \_\_\_\_\_ Autre téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### B. Renseignements sur les études

Titre du programme menant à un diplôme : \_\_\_\_\_

Nom du collège ou de l'université : \_\_\_\_\_

Lieu du collège ou de l'université : \_\_\_\_\_

Date du début du programme : \_\_\_\_\_ Date de fin du programme : \_\_\_\_\_

Charge de cours<sup>3</sup> : À temps plein  À temps partiel

Veillez indiquer si vous avez l'intention de poursuivre une carrière aux TNO dans le domaine du développement de la petite enfance : Oui  Non

<sup>3</sup> Les étudiants à temps plein sont tenus de suivre au moins 60 p. 100 des cours composant une formation complète. Dans le cas des étudiants handicapés, ce pourcentage est abaissé à au moins 40 p. 100 d'une formation complète.



### C. Déclaration

Je, \_\_\_\_\_, déclare que les renseignements fournis sont véridiques et exacts. Je comprends que les bourses ne peuvent être utilisées que pour l'année scolaire en cours. Je comprends également que, si ma candidature est retenue, toute incidence ou considération d'ordre fiscal m'incombera et que ma situation financière auprès du GTNO ne doit présenter aucun problème pour que la subvention me soit versée.

Toutes les réponses et l'information seront traitées de façon confidentielle et seront protégées en vertu de l'article 40 de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Si une bourse d'études vous est attribuée, votre député souhaitera peut-être obtenir vos coordonnées dans le but de reconnaître vos réalisations. Consentez-vous à divulguer vos coordonnées à cette fin?

Oui  Non

Je reconnais que, si ma candidature est retenue pour le *Programme de bourses d'études en développement de la petite enfance* Partir du bon pied, mon nom et mon image peuvent être utilisés pour faire connaître ce programme et ses objectifs, et que l'on s'attendra à ce que je prenne part à des activités pour favoriser l'atteinte des objectifs si j'en suis capable. J'accepte ces modalités.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### PARTIE III — PRÉPARATION DU DOSSIER DE DEMANDE

Veillez vous assurer de remettre les documents suivants :

- \_\_\_ Formulaire de demande (A, B et C)
- \_\_\_ Lettre d'acceptation ou lettre d'acceptation conditionnelle
- \_\_\_ Précisions sur le programme d'études menant à un diplôme
- \_\_\_ Preuve de résidence aux TNO (deux pièces)
- \_\_\_ Copie des relevés de notes (s'il y a lieu)
- \_\_\_ Lettre d'intention

### PARTIE IV — SOUMISSION DE LA DEMANDE

**Tous les documents doivent être reçus au plus tard à la date limite, soit le 15 octobre 2021 à 17 h (HR).**

Envoyez tous les formulaires, documents et renseignements nécessaires par courriel à l'adresse [rightfromthestart@gov.nt.ca](mailto:rightfromthestart@gov.nt.ca).