

FORMULE OFFICIELLE
POUR POSTULER AU
PROGRAMME DE BOURSE D'ÉTUDES DES BCTM
POUR LA RENTRÉE UNIVERSITAIRE DE 2010



Date _____

Ass Soc _____

(caractères d'imprimerie)

Nom du postulant

M

Mme _____

NOM

PRÉNOM

ADRESSE _____

RUE

VILLE

CODE POSTAL

(Téléphone à domicile) _____

NOM DE L'INSTITUTION

FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT _____ MOIS/ANNÉE/GRADUATION _____

ADRESSE _____

RUE

VILLE

CODE POSTAL

NOM DU RESPONSABLE _____ # TEL DU CEGEP _____

Énumérez par ordre de préférence les institutions auxquelles vous avez demandé d'être admis(e)

1. _____ 2. _____

3. _____

TOUTES LES DEMANDES ET EXAMENS PEUVENT ÊTRE RÉDIGÉS EN FRANÇAIS

Cette partie doit absolument être remplie par le secrétaire-financier de la Section locale

NOM DU MEMBRE _____ # ASS SOC _____

Relation du membre avec le postulant : MEMBRE ___ FILS ___ FILLE ___ BELLE-FILE ___ BEAU-FILS ___

Je, par la présente, certifie que le membre ci-haut mentionné est membre en règle en date du

Inscrire le dernier mois payé

Et est à l'emploi de _____ au poste de _____

Le secrétaire-financier de la
Section locale _____

SCEAU DE LA SECTION LOCALE

Signature du secrétaire-financier _____

RETOURNEZ CETTE FORMULE DÛMENT REMPLIE AVANT LE 31 JANVIER 2010
(Aucune formule ne sera acceptée après cette date)

**Bakery, Confectionery, Tobacco Workers
and Grain Millers International Union
10401 Connecticut Avenue
Kensington MD 20895-3961
USA**

**Téléphone (301) 933-8600
Télécopieur (301) 946-8452**

