

FORMULE OFFICIELLE  
POUR POSTULER AU  
PROGRAMME DE BOURSE D'ÉTUDES DES  
Soc \_\_\_\_\_  
**POUR LA RENTRÉE UNIVERSITAIRE DE 2008**



Date \_\_\_\_\_

BCTM # Ass \_\_\_\_\_

(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-FILLE \_\_\_ 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 2008**  
(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*