

Bourse d'études Medavie

en l'honneur de Pierre-Yves Julien
Formulaire de demande

À PROPOS DE LA BOURSE D'ÉTUDES

La bourse d'études Medavie honore la contribution positive de Pierre-Yves Julien, ancien chef de la direction de Medavie et membre fondateur de la Fondation Medavie pour la santé, retraité depuis 2016. Une bourse d'études annuelle de 5 000 \$ sera accordée à un jeune qui a surmonté des difficultés liées à des problèmes de santé mentale et qui poursuit des études postsecondaires dans le domaine de la santé.

Cette bourse est financée par Medavie, une entreprise à but non lucratif qui fournit des régimes de soins de santé et des services de santé par l'entremise de Croix Bleue Medavie et Services de santé Medavie, et qui redonne aux collectivités où ses employés vivent et travaillent grâce à la Fondation Medavie pour la santé. Cela fait partie de son engagement à faire une différence durable sur la santé et le bien-être des Canadiens.

La date limite pour soumettre le formulaire de demande de bourse d'études rempli et les documents d'appui est le **30 juin 2017**. Nous communiquerons avec le titulaire de la bourse au mois d'août. Une preuve d'inscription à un établissement d'enseignement postsecondaire est requise avant l'octroi de toute bourse.

La programme de la bourse d'études Medavie en l'honneur de Pierre-Yves Julien est administrée par la Fondation Medavie pour la santé. Pour obtenir de plus amples renseignements, visitez : www.fondationmedaviepourlasante.ca

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Être citoyen canadien
- Être inscrit à un programme d'études à temps plein ou à temps partiel dans un établissement d'enseignement postsecondaire reconnu au Canada
- Avoir fait face à des difficultés personnelles ou familiales liées à des problèmes de santé mentale
- Poursuivre des études dans un programme du domaine de la santé (p. ex., travail social, soins infirmiers, nutrition, psychologie, éducation physique, loisirs communautaires, etc.)

QUESTIONS

Si vous avez des questions au sujet de la bourse d'études Medavie, veuillez envoyer un courriel ayant comme objet « Bourse d'études » au : MHF@medaviehealthfoundation.ca

FONDATION POUR LA SANTÉ
MEDAVIE

fièrement appuyée par

1. Coordonnées

Prénom : Nom de famille :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Courriel : Numéro de téléphone :

2. Renseignements sur les études secondaires

Nom de l'école secondaire fréquentée :

Date d'obtention du diplôme ou date d'obtention prévue (mm/aaaa) :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

3. Renseignements sur les études postsecondaires

Nom de l'établissement d'enseignement postsecondaire et du programme auquel vous êtes inscrit ou pour lequel vous avez présenté une demande d'inscription :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Études à temps plein Études à temps partiel

Où envisagez-vous de vivre pendant l'année scolaire?

Résidence étudiante Chambre ou appartement hors du campus Chez vos parents ou un membre de votre famille

4. Renseignements financiers

Précisez quelles seront vos ressources financières pour la prochaine année scolaire :

Allez-vous présenter une demande de prêt étudiant? oui non

Envisagez-vous d'obtenir un soutien financier de vos parents ou de votre famille? oui non

Envisagez-vous d'occuper un emploi rémunéré cet été? oui non

Envisagez-vous d'obtenir d'autres bourses? oui non

Envisagez-vous de travailler à temps partiel pendant vos études postsecondaires? oui non

Envisagez-vous d'obtenir une dispense de frais scolaires? oui non

Envisagez-vous d'obtenir un soutien financier ne provenant pas d'une des ressources énumérées ci-dessus? oui non

Si oui, précisez quelles sont ces ressources et indiquez le montant en dollars :

S'il y a lieu, veuillez préciser le montant d'épargne approximatif dont vous disposez pour financer vos études, excluant les ressources déjà énumérées ci-dessus :

5. Expérience de bénévolat et activités parascolaires

Veillez énumérer et décrire toute expérience de bénévolat et activités parascolaires effectués au cours des 12 à 24 derniers mois :

Description des activités	Organisme	Pendant combien de temps?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Documents d'appui (documents Word ou PDF)

- Essai sur une expérience personnelle**

En 700 mots, veuillez raconter de quelle façon vous avez surmonté des difficultés personnelles ou familiales liées à des problèmes de santé mentale et décrire les répercussions de ces difficultés sur votre vie et vos objectifs. Expliquez pourquoi vous méritez cette bourse d'études et précisez quels seront vos projets une fois que vous serez diplômé du programme de soins de santé dans lequel vous étudierez.

- Curriculum vitæ à jour**

- Deux lettres de recommandation qui décrivent votre personnalité et l'incidence que les problèmes de santé mentale ont eue sur votre vie :**

a. Une lettre provenant d'un professeur/enseignant, d'un conseiller d'orientation ou autre représentant scolaire, imprimée sur du papier à en-tête.

b. Une lettre provenant d'un employeur, d'une organisation pour laquelle vous avez été bénévole, d'un travailleur social/conseiller ou d'une personne qui n'est pas un membre de votre famille et qui vous connaît depuis au moins deux ans; veuillez indiquer le numéro de téléphone de la personne-ressource.

Soumettre votre demande

Enregistrez ce document en le nommant par votre nom (p. ex., votrenom.pdf) et envoyez-le avec vos documents d'appui à l'adresse **MHF@MedavieHealthFoundation.ca**.

**ENREGISTRER LE
FORMULAIRE**

**RÉINITIALISER LE
FORMULAIRE**

**Les demandes sont acceptées
jusqu'au 30 juin 2017.**



Liste de vérification – bourse d'études

- Formulaire de demande rempli
- Essai sur une expérience personnelle (PDF/Word)
- Curriculum vitæ à jour (PDF/Word)
- Deux lettres de recommandation (PDF/Word)

Le gagnant de cette bourse sera annoncé publiquement. En posant votre candidature pour obtenir la bourse Medavie, vous acceptez que Medavie et la Fondation Medavie pour la santé publient votre nom et vos renseignements sur leur site Web ou dans des publications.

Merci de votre intérêt.