

**Environmental Services Association Maritimes**

**Programme de bourses d’études**

***Objectif :***

Offrir une bourse de 500 $ à trois diplômés méritants du secondaire qui ont l’intention de poursuivre des études postsecondaires dans un programme scientifique ou environnemental. Trois bourses seront octroyées, une dans chaque province des Maritimes.

***Critères :***

Le/la candidat(e) doit être un(e) résident(e) des Maritimes.

Le/la candidat(e) doit être un(e) finissant(e) du secondaire et être accepté pour fréquenter un établissement postsecondaire l’année de la bourse.

Le/la candidat(e) doit poursuivre ses études dans un domaine scientifique ou environnemental.

***Veuillez joindre à votre demande :***

* Formulaire de demande rempli
* Preuve d’acceptation à un institution postsecondaire
* Lettre de recommandation d’un enseignant ou d’un membre de la collectivité
* Un essai de 250 à 500 mots expliquant pourquoi vous avez choisi de poursuivre des études dans le domaine des sciences et de l’environnement.

**Veuillez envoyer votre soumission par courriel à** **contact@esamaritimes.ca****.**

**La date limite pour la réception des demandes est le 1er juin 2023**

**Demande de bourse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nom de famille: | Prénom: |
| 2. | Adresse postale:Rue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville: Province: Code postal: |
| 3. | Numéro de téléphone de jour: ( ) |
| 4. | École secondaire actuelle:  |
| 5. | Nom de l’école que vous fréquenterez à l’automne: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dans quel domaine prévoyez-vous vous spécialiser pour poursuivre vos études? \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Énumérez vos honneurs académiques, prix et activités d’adhésion pendant vos études secondaires\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### DÉCLARATION D’EXACTITUDE

J’affirme par la présente que tous les renseignements ci-dessus fournis par moi sont véridiques et exacts au meilleur de ma connaissance.

Signature du candidat(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_