

Bourses Kin Canada

Un programme du Fonds de dotation Hal Rogers



Formulaire de candidature

Date limite de réception des candidatures : 1^{er} février 2020

Version PDF disponible à www.kinCanada.ca

Kinsmen et Kinettes – Répondant aux besoins les plus criants de la collectivité

Le programme Bourses Kin Canada a été établi en 1994 par Kin Canada en mémoire de son fondateur, Harold Allin Rogers, O.C., O.B.E. (1899-1994) et est financé par des Kinsmen et des Kinettes à travers le Canada. Le but du programme est de promouvoir, d'encourager et de parrainer des programmes et des activités de nature éducative en fournissant de l'aide financière dans le montant de 1.000\$ aux candidates et candidats à poursuivre des études supérieures dans un établissement post-secondaire reconnu.

ADMISSIBILITÉ – Pour être admissible vous devez :

1. Être un citoyen canadien ou un résident permanent.
2. Prévoir vous inscrire comme étudiant(e) à temps plein pour l'année scolaire **2020-2021** dans un établissement post-secondaire reconnu.
3. POSTER cette demande à **un seul** club Kinsmen, Kinette ou Kin local le plus près de votre résidence permanente. (On peut trouver les adresses postales des clubs à www.kinCanada.ca)
4. Faire preuve d'idéaux élevés, de la participation communautaire et d'une connaissance de Kin, et
5. N'avoir jamais reçu de bourse du Fonds de dotation Hal Rogers auparavant.

PROCÉDURE DE DEMANDE DE CANDIDATURE : Complétez toutes les sections de le présent formulaire de candidature et **LE POSTER À VOTRE CLUB KINSMEN, KINETTE OU KIN LE PLUS PRÈS AU PLUS TARD LE 1^{ER} FÉVRIER**. Les candidatures postées directement à Kin Canada ou à plus d'un club Kinsmen, Kinette ou Kin local seront non admissibles. Les questions au sujet de la demande de candidature peuvent être acheminées au club le plus près ou en par le biais de notre site Web www.kinCanada.ca ou en appelant au 1-800-PICK KIN (742-5546) ou par courriel à bursary@kinCanada.ca

REMARQUES :

- La responsabilité de remplir le formulaire de candidature incombe au candidat ; assurez-vous d'avoir répondu à TOUTES les questions. **Vous pouvez ajouter des pages supplémentaires si vous n'avez pas assez d'espace pour répondre à une question.**
- Tout renseignement fourni peut être soumis à une authentification.
- Tous les renseignements fournis sur le formulaire de candidature demeureront **strictement confidentiels**.
- Tous les clubs parrains et les candidats admis seront informés, le cas échéant, de la décision favorable du Conseil des administrateurs. Cette décision sera finale.
- Les gagnant(e)s de la bourses seront tenus de présenter une preuve de citoyenneté (certificat de naissance canadien, passeport, certificat de citoyenneté, statut d'indien, carte santé, carte-photo provinciale ou carte de résident permanent) et de preuve de l'inscription avant que les fonds sont libéré.

À L'USAGE EXCLUSIF DU CLUB

Le club **DOIT** remplir cette section et expédier la télécopie du formulaire à bursary@kinCanada.ca au plus tard le **1^{er} MARS**.

La présente candidature, au nom de _____, a été appuyée par le club Kinsmen ; club Kinette ; ou club Kin de _____ District _____ et acheminée à Bourses Kin Canada pour étude par le conseil des administrateurs du Fonds de dotation Hal Rogers.

Les clubs qui reçoivent moins de 20 candidatures doivent en choisir **une seule** à appuyer et à présenter. Les clubs qui reçoivent 20 candidatures et plus peuvent en choisir **deux** à présenter. **Nombre total de candidatures reçues** _____ **Nombre total de candidatures présentées (1 ou 2)** _____

IMPORTANT : S'il existe un lien de parenté entre le candidat et le président, un autre officier du club **DOIT** signer ce formulaire.

Nom du président : _____ Signature : _____ Date : _____
(NE PAS approuver avant le 1^{er} févr.)

Tél. (maison) : _____ Téléc.: _____

Tél. (Travail/cell.) : _____ Courriel : _____

CES COORDONNÉES SERONT UTILISÉES POUR VOUS AVISER SI VOTRE OU VOS CANDIDATS ONT ÉTÉ CHOISIS. EN LETTRES MOULÉES, S.V.P.

Rappel : Le succès de programme Bourses Kin Canada s'appuie sur le soutien financier des clubs. Les dons peuvent être envoyés à l'administration centrale de Kin.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille		Prénom et initiale	
Adresse permanente		Ville ou village	Province
Code postal			
Numéro de téléphone		Adresse courriel du candidat	Adresse courriel du parent/tuteur
Date de naissance (aaaa/mm/jj)		Langue préférée : Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>	
		Statut de citoyenneté : Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/>	

PROGRAMME D'ÉTUDES PROJÉTÉ

Nom de l'établissement		Endroit (ville, province)		Ancien lauréat d'une bourse du Fonds HREF Oui Non	
Date de début prévue (mm/jj/aaaa)	Date d'obtention d'un diplôme prévue (mm/jj/aaaa)	En quelle année entrerez-vous? (1 ^{re} , 2 ^e , etc.)		Certificat / diplôme / grade visé	
Programme/Champ d'études				Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>	
Pourquoi avez-vous choisi ce programme/champ d'études?					

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

École ou établissement le plus récent	Diplôme / Programme	Date de fin	Certificat/diplôme/grade complété
---------------------------------------	---------------------	-------------	-----------------------------------

INFORMATION FINANCIÈRE – tous les champs DOIVENT ÊTRE REMPLIS sans quoi la candidature ne sera PAS prise en considération (max. 38 points)

- Revenu net du (de la) candidat(e)* en 2017 : _____ Avoir net du (de la) candidat(e) (y compris les REEE)** : _____
- Où allez-vous demeurer durant vos études? Seul(e) (maison/appart.) Résidence Chambre et pension Chez mes parents/tuteurs légaux Cohabitation (nombre de colocataires ___) Autre (décrire) : _____
- Veuillez dresser la liste de vos dépenses estimatives durant l'année scolaire à venir (12 mois) :

1.	Droits de scolarité/ frais accessoires :		Livres/fournitures scolaires :		Total ligne 1 :		TOTAL :
2.	Logement/ hébergement :		Transport :		Total ligne 2 :		

- Avez-vous été absent(e) de l'école secondaire durant 4 ans ou plus? Oui Non
Avez-vous fait partie de la population active **À PLEIN TEMPS** durant 2 années consécutives? Oui Non

Si vous avez répondu Oui à une des questions à la rubrique 4, sautez la question 5 et allez à la question 6.

- Revenu net combiné des parents* en 2018 _____ Avoir net estimatif combiné des parents** _____
Nbre de parents : _____ Nbre de personnes, en t'incluant, à charge à la maison : _____ Total d'enfants à l'école postsec. : _____
- Avez-vous des enfants? Oui Non Dans l'affirmative, combien? _____
- Êtes-vous marié(e) (ou vivant en union libre)? Oui Non

Si vous avez répondu Non à la question 7, sautez la question 8 et allez à la page suivante.

- Revenu net du conjoint* en 2018 _____ Avoir net actuel du conjoint** _____

* Revenu net tel que déclaré à Revenu Canada

** Avoir net = valeur totale des biens (argent comptant, maisons, véhicules, placements, etc.) MOINS valeur totale des dettes (hypothèque, prêts, etc)

CONNAISSANCE DE KIN **(max. 20 points)**

- 1) Expliquez votre **connaissance** de Kin Canada et des clubs Kinsmen, Kinette, Kin ou campus locaux/à proximité.
Donnez des exemples spécifiques.

Kin Canada
Club local/à proximité :

- 2) Décrivez votre **expérience** avec les clubs Kinsmen / Kinette / Kin/ campus

- 3) Êtes-vous membre Kin? Oui Non Décrivez vos relations (présentes ou passées) avec des Kinsmen et/ou des Kinettes.

Points supplémentaires peuvent être ajoutés basé sur l'impression globale de la demande. Svp utiliser cet espace pour vos renseignements complémentaires pertinents que vous jugez importants de porter à la connaissance du comité.
(max. 10 points)

Voulez-vous recevoir une fois seulement d'information concernant Kin Canada?	Oui	Non
---	------------	------------

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ ET CONVENTION DE CANDIDATURE

Les renseignements personnels sous le contrôle de Kin Canada (ci-après dénommé l'Association) et du Fonds de dotation Hal Rogers devront demeurer confidentiels et ne pourront, sans le consentement de l'individu concerné, être utilisés par l'Association sauf : (a) aux fins auxquelles ces renseignements ont été obtenus ou compilés par l'Association ; ou (b) à des fins compatibles avec cet objectif.

En complétant et autorisant la présente candidature, vous consentez à ce que vos renseignements personnels soient utilisés pour : (a) le traitement de la candidature ; (b) la publication de votre nom dans le magazine et la brochure de l'Association ; (c) la publication de votre nom dans les médias ; et/ou (d) à des fins promotionnelles. Vous consentez, en outre, à l'utilisation de votre adresse courriel par l'Association, à des fins de communication.

Je certifie par les présentes que tous les renseignements sont exacts et peuvent être vérifiés sur demande, qu'ils peuvent prouver ma citoyenneté canadienne ; **et que je n'ai jamais été récipiendaire de cette bourse d'études auparavant.**

Je reconnais et accepte par les présentes les énoncés de confidentialité ci-dessus et l'utilisation de mes renseignements personnels par l'Association.

Signature du (de la) candidat(e) _____ Nom imprimé _____

Signature du parent ou tuteur légal (si le (la) candidat(e) n'a pas atteint la majorité) _____

Nom imprimé _____ Date de la demande de candidature _____

Les questions au sujet de la demande de candidature peuvent être acheminées au club le plus près ou en par le biais de notre site Web www.kincanada.ca ou en appelant au 1-800-PICK KIN (742-5546) ou par courriel à bursary@kincanada.ca.