



# PEFCPMS – BOURSE D'ÉTUDES FORMULAIRE DE DEMANDE

---

## Fondation canadienne des pompiers morts en service Canadian Fallen Firefighters Foundation

### Programme d'éducation

### DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES

*Prière de retourner au :*  
Comité de sélection, PEFCPMS  
Fondation canadienne des pompiers morts en service  
440, av. Laurier Ouest (bureau 200)  
Ottawa ON K1R 7X6

## **INFORMATION GÉNÉRALE DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES**

SVP LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE

Vérifier les critères d'admission.

Les formulaires incomplets ne seront pas acceptés.

Pour toute information, prière de nous contacter avant l'envoi de la demande.

La demande de bourse d'études et tous les documents en soutien deviennent la propriété du *Programme d'éducation de la Fondation canadienne des pompiers morts en service* (PEFCPMS). Prière d'en conserver une copie pour vos dossiers.

Prière d'imprimer lisiblement.

Le candidat ou la candidate doit :

- avoir entrepris leur dernière année d'études secondaires ou, au Québec, de cégep, si l'enfant d'un pompier mort en service
- être l'époux ou l'épouse, ou le conjoint ou la conjointe de fait d'un pompier mort en service,

dont le décès a été reconnu par la Fondation canadienne des pompiers morts en service (la « Fondation »).

Le PEFCPMS a l'autorité de décision exclusive sur tout octroi de bourses.

Pour être admissible à l'examen du Comité de sélection, une demande doit :

- être dûment complétée et signée,
- établir la preuve d'un lien de parenté à un pompier dont le décès en service a été reconnu par la Fondation
- présenter un texte préparé par le/la candidat(e), de moins de 500 mots, sur ce que signifie être l'enfant, l'époux, l'épouse, le conjoint ou la conjointe de fait d'un pompier, y compris vos plans de carrière selon le programme d'études prévu et toute autre information qui pourrait guider le comité de sélection lors de la révision de la demande. Tous les textes deviennent la propriété du PEFCPMS et peuvent être utilisés à des fins liées au PEFCPMS ou pour promouvoir les buts et les objectifs de la Fondation,
- être accompagnée d'un texte, de moins de 250 mots, relatant la situation personnelle (famille, emploi, situation économique, etc.) du candidat ou de la candidate, et/ou toute autre circonstance atténuante pouvant guider le comité de sélection dans leurs délibérations,
- inclure deux lettres de recommandation, comme suit :
  - une d'un gestionnaire/directeur d'un programme communautaire ou de bénévolat,
  - une d'un officier supérieur du service d'incendie local qui est non apparenté au candidat ou à la candidate,
- inclure, si le candidat est présentement aux études, une lettre de recommandation d'un des enseignants de l'étudiant ou d'un directeur d'école,
- présenter la preuve :
  - de résultats scolaires satisfaisants,
  - d'enrôlement dans une institution post-secondaire,



Date de réception	Reçu par (SVP en lettres moulées) :	Signature	Date d'envoi au <i>Comité de sélection</i>
-------------------	--	-----------	--

Partie I – Information personnelle

M./Mme/Mlle  
(encerclez)

Adresse postale	Prénom et initiales	Nom de famille	
	N° civique et rue		
Adresse permanente (si autre que l'adresse postale)	Ville	Province	Code postal
	N° civique et rue		
Coordonnées	Ville	Province	Code postal
	No. tél. (incl. code rég.)	No. tél. cell. (incl. code rég.)	Adresse courriel
Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	/ /	Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Si le candidat ou la candidate est l'enfant d'un pompier mort en service dont le décès a été reconnu par la Fondation canadienne des pompiers morts en service, prière d'indiquer :	Nom du parent :		
	Date de décès :		



## Partie 2 – Information – Niveau d’instruction

Nom et adresse de  
l’institution  
d’enseignement  
post-secondaire où vous  
**étudiez**, ou une demande  
d’inscription a été  
**soumise** ou **acceptée**  
**(encerclez la situation)**

Nom de l’institution

Adresse de l’institution

N° civique et rue

Téléphone

Ville

Province

Code postal

Programme d’études

Programme (champ d’études principales) dans lequel vous comptez terminer  
vos études?

Quel est votre objectif de carrière?

Coordonnées de l’école  
secondaire ou du CEGEP

École secondaire/CEGEP où vous avez complété ou complétez vos études,  
adresse et année d’obtention de votre diplôme

## Partie 3 – Texte descriptif

Un texte de l’étudiant de moins de 500 mots, décrivant ce que signifie être l’enfant, l’époux, l’épouse, le conjoint ou la conjointe de fait d’un pompier, y compris vos plans de carrière selon le programme d’études prévu et toute autre information qui pourrait guider le comité de sélection lors de la révision de votre demande. Le texte, à double interligne, sera imprimé sur du papier 8 ½ x 11 et fera usage d’une police Times New Roman de 12 points.

## Partie 4 – Texte personnel

Un texte de moins de 250 mots décrivant votre situation personnelle (famille, emploi, situation économique, etc.) et toute autre circonstance atténuante pouvant guider le comité de sélection dans ses délibérations. Le texte, à double interligne, sera imprimé sur du papier 8 ½ x 11 et fera usage d’une police Times New Roman de 12 points.



Partie 5 – Lettres de recommandation (selon le cas)

**Lettre de recommandation d'un gestionnaire/directeur d'un programme communautaire ou de bénévolat**

---

---

Nom de la personne, titre et nom de l'organisation

---

---

N° civique et rue

Téléphone

---

---

Ville

Province

Code postal

---

**Lettre de recommandation d'un officier supérieur du service d'incendie local non apparenté au candidat**

---

---

Nom de la personne, titre et nom du service d'incendie

---

---

N° civique et rue

Téléphone

---

---

Ville

Province

Code postal

---

**Lettre de recommandation d'un de vos enseignants, du directeur de l'école ou de tout autre représentant scolaire &/ou autre leader communautaire**

---

---

Nom de la personne, poste et nom de l'institution d'enseignement ou autre

---

---

N° civique et rue

Téléphone

---

---

Ville

Province

Code postal

---



**Statut du candidat ou de la candidate (cochez les cases qui s'appliquent)**

<input type="checkbox"/>	Enfant d'un pompier mort en service
<input type="checkbox"/>	Époux/Épouse d'un pompier mort en service
<input type="checkbox"/>	Coinjoint(e) de fait d'un pompier mort en service
<input type="checkbox"/>	Parent monoparental avec enfant(s) à charge
<input type="checkbox"/>	Veuf(veuve)
<input type="checkbox"/>	Séparé(e)/divorcé(e)
<input type="checkbox"/>	Étudiant(e) indépendant(e) (hors du système scolaire plus de trois (3) ans) Date d'obtention du diplôme _____
<input type="checkbox"/>	Étudiant(e) à charge
<input type="checkbox"/>	Autre (prière de spécifier) -

**Revenu mensuel**

Emploi	\$
Autres bourses d'études (SVP spécifier)	\$
Autres bourses d'entretien (SVP spécifier)	\$
Autres revenus (spécifier, p. ex., revenus du conjoint)	\$
<b>Revenu mensuel estimé- Total</b>	<b>\$</b>

**Dépenses mensuelles récurrentes**

Logement (loyer ou hypothèque)	\$
Services (téléphone, électricité, câble, etc.)	\$
Entretien (buanderie, maintenance, etc.)	\$
Transport (essence, passe d'autobus, paiements, etc.)	\$
Divertissement/Loisirs	\$
Soins médical & dentaire	\$
Autres (SVP spécifier)	\$
<b>Dépenses mensuelles estimées – Total</b>	<b>\$</b>

**Dépenses ponctuelles (non récurrentes)**

Frais de scolarité	\$
Livres	\$
Autres (SVP spécifier)	\$
<b>Dépenses non récurrentes - Total</b>	<b>\$</b>

**Nota :** Au besoin, joignez une autre feuille pour préciser davantage toute information demandée.



**En signant cette demande, je soussigné(e) déclare que:**

1. Je consens à la collecte de l'information personnelle divulguée dans le dossier de demande, et, au besoin, de mon numéro d'assurance-sociale (NAS). Je comprends que cette information sera utilisée pour établir mon admissibilité à une bourse d'études et à des fins de gestion continue du programme de bourse.
2. J'ai répondu à toutes les questions me concernant et que les renseignements fournis sont complets et véridiques.
3. J'aviserai immédiatement le *Programme d'éducation de la Fondation canadienne des pompiers morts en service* (PEFCPMS), le cas échéant, si je me retire du programme en qualité d'étudiant à temps plein ou si mon statut d'étudiant s'en trouve autrement modifié.
4. Le *Comité de sélection* du PEFCPMS peut exiger de plus amples informations, en particulier quant à ma réussite scolaire et au statut de mon inscription, et ce, dans le but d'établir mon admissibilité à la bourse.
5. Si je suis récipiendaire d'une bourse d'études, je comprends que mon nom, mon université, mon programme d'études et toute autre information personnelle m'identifiant comme l'enfant, l'époux, l'épouse, le conjoint ou la conjointe d'un pompier canadien mort en service peut être publiée dans le site Web de la Fondation et(ou) transmise dans des bulletins d'information, des communiqués de presse ou dans la revue annuelle *Courage* de la Fondation. Je consens aussi à la publication de ma photo pour accompagner toute publicité à cet effet.

---

Signature du candidat ou de la candidate

Date

**Liste de vérification**

- Un formulaire dûment complété et signé.
- Preuve d'un lien de parenté à un pompier.
- Un texte descriptif
- Un texte personnel
- Lettre de recommandation d'un gestionnaire/directeur d'un programme communautaire ou de bénévolat
- Lettre de recommandation d'un officier supérieur du service d'incendie local non apparenté au candidat ou à la candidate.
- Lettre de recommandation d'un enseignant, d'un directeur d'école ou de tout autre leader communautaire
- Preuve de résultats scolaires satisfaisants.
- Preuve d'inscription dans une institution post-secondaire
- Preuve de participation dans des activités parascolaires, s'il y a lieu.

