



Club des Alumni et Amis de l'Université Adventiste d'Haiti
P.O. Box 1438 Melville, NY 11747-1438 (Etats Unis d'Amérique)
Phones: (631) 539-4791,(646)-250-4791, (631) 491-0417

CALUNAH

DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES

VEUILLEZ ÉCRIRE SOIGNEUSEMENT ET LISIBLEMENT EN FRANÇAIS TOUTES LES INFORMATIONS REQUISES. S.V.P. NE PAS UTILISER D'ABRÉVIATIONS ET VEUILLEZ **JOINDRE DES PAGES SUPPLÉMENTAIRES** SI L'ESPACE FOURNIE SUR CE FORMULAIRE EST INSUFFISANTE.

ATTENTION: Les demandes incomplètes, par omission d'information et/ou de documents demandés, pourront être automatiquement refusées sans aucun préavis. À moins d'indication contraire, toutes les demandes seront examinées en toute confidentialité.

_____ / _____
Prénom Nom

Adresse (pour toutes correspondances se rapportant à votre demande):

No. Rue Ville Quartier

Phone: _____ E-mail _____

Date de naissance (année/mois/jour) _____ / _____ / _____ Sexe: Homme [] Femme []

Nombre de Frère et Sœur _____ Combien sont au: a) Niveau secondaire _____ b) Niveau universitaire _____

Statut Matrimonial: célibataire _____ Marié(e) _____ Nom de votre conjoint. _____

Avec qui vivez vous? _____ Etes vous entrain de travailler? _____ Qui paie votre scolarité? _____

Niveau Académique

Secondaire _____ Classe _____ Coût annuel \$ _____

Section Universitaire _____ Année _____ Coût annuel \$ _____

Veillez préciser le diplôme, le champs de concentration, la durée et l'année d'entrée _____

Information Familiale

Nom de votre Père _____

Nom de votre Mère _____

Vos parents sont ils en vie? OUI _____ NON _____

Revenue Familiale Moyenne _____

Adresse de votre famille _____

Indiquez en quelques lignes la contribution de votre famille à votre scolarité. _____

Quand et comment aviez vous appris du programme de bourse d'études de CALUNAH ? _____

Liste des activités parascolaires ou bénévoles dans votre communauté:

Liste de références:

Nom	Titre	Adresse	Téléphone	Email

EXIGENCES:

Ce formulaire doit être accompagné des documents suivants:

Lettre de présentation d'environ 200 mots, double interligne, énonçant des raisons académiques, personnelles et professionnelles qui motivent votre demande pour ce programme de bourse;

Preuve d'admission et d'acceptation à temps plein au programme d'étude de l'université.

Relevé de notes

Date limite pour faire parvenir votre demande: *Octobre 2009*. La demande doit être reçue ou timbrée au plus tard à la date indiquée.

Les demandes doivent être envoyées à l'adresse suivante:

Fondation CALUNAH Scholarship
P.O. Box 1438
Melville, NY 11747-1438

Renseignements:
Castor Jean-Claude
Courriel: guitho1@yahoo.com
Witly Paul
Courriel: witly@mec.cuny.edu
Site internet: www.calunah.org

Par la présente je certifie que toute information sur cette demande est complète et véridique. Je comprends que l'évaluation de ma demande est soumise à la discrétion entière de CALUNAH.

Je m'engage à fournir 4 heures travail par semaine à L' UNAH au cas ou mon application serait approuvée dans le cadre de work study program pour pouvoir continuer à bénéficier de l'aide de CALUNAH/ASALUNAH

Je m'engage à garder le contact avec mon supporteur en l'informant de mes progrès académiques à travers un représentant de L'UNAH or ASALUNAH

Je comprends que cette application, ne me garantit pas automatiquement à bénéficier une bourse d'étude. L'obtention d'une bourse ou d'une demie bourse dépend de ma qualification et de la disponibilité des fonds et des dons.

Signature de l'applicant

Date

Signature du représentant de l'UNAH/ ASALUNAH

Signature du représentant de CALUNAH

Statut de la Demande de Bourse

Nom de l'étudiant _____

Adresse _____

La demande est approuvée _____ Sur une liste d'attente _____ La demande est rejetée _____

(Cette section est réservée à la commission de scholarship de CALUNAH)

Veillez indiquer par un les indicateurs suivants.

- 1- Application Complétée, signée et datée par le candidat.
- 2- Vérification des informations.
- 3- L'étudiant(e) a un besoin financier.
- 4- L'étudiant(e) a besoin d'aide alimentaire.
- 5- L'étudiant(e) a un besoin et est classé(e) parmi des étudiants avec des comptes en difficultés pour payer l'école.
- 6- L'étudiant(e) a des difficultés économiques.
- 7- L'étudiant(e) n'a pas de parents vivants.
- 8- L'étudiant(e) a une bonne performance Académique.
- 9- L'étudiant(e) accepte de fournir par semaine un minimum de 4 heures de travail à l'école.
- 10- L'étudiant(e) s'engage à devenir un actif alumni dans le futur.
- 11- L'étudiant (e) a une conduite exemplaire à l'école.
- 12- Les parents de l'étudiant(e) ne vivent pas dans la ville.

Cette Section doit être complétée par le représentant de UANAH/ASALUNAH et une copie doit être acheminée à CALUNAH dans un délai de 8 jours.

Rep. UANAH/ASALUNAH

Rep. CALUNAH

Rep. CALUNAH

Donateur/ Parrain