



# **PEFCPMS – BOURSE D'ÉTUDES FORMULAIRE DE DEMANDE**

---

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

**Programme d'éducation**

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE BOURSE D'ENTRETIEN**

*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'ENTRETIEN

PRIÈRE DE 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 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'écrire lisiblement en lettres moulées ou d'utiliser une machine à écrire.**

Le candidat ou la candidate doit :

- avoir entrepris leur dernière année d'études secondaires ou, au Québec, de cégep, si elle ou lui est 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 avec qui il ou elle vivait au moment de sa mort,

et dont le décès du pompier « en service » 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 un lien de parenté à un pompier dont le décès en service a été validé par la *Fondation canadienne des pompiers morts en service*,
- inclure une lettre de recommandation d'un officier supérieur du service d'incendie local qui est non apparenté au candidat ou à la candidate,
- inclure, si le candidat ou la candidate est présentement un étudiant, une lettre de recommandation d'un des enseignants de l'étudiant ou de tout autre représentant officiel de l'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 1 – Information personnelle

M./Mme/Mlle  
(encerclez)

	Prénom et initiales	Nom de famille	
Adresse postale	N° civique et rue		
	Ville	Province	Code postal
Adresse permanente (si autre que l'adresse postale)	N° civique et rue		
	Ville	Province	Code postal
Coordonnées	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
Nom de votre parent		Date de décès en service:	



Partie 2 – Information scolaire

Nom et adresse de  
l'institution  
d'enseignement supérieur  
**fréquentée** ou à laquelle  
une demande  
d'inscription a été  
**soumise** ou **acceptée**  
(encerclez la situation  
appropriée)

Nom de l'institution

Adresse de l'institution

N° civique et rue

Téléphone

Ville

Province

Code postal

Programme d'études

Quel est le programme dans lequel vous planifiez graduer?

Quel est votre objectif de carrière?

Coordonnées de l'école  
secondaire ou du cégep (si  
vous ne fréquentez pas  
une institution  
d'enseignement supérieur)

École secondaire/cégep, adresse et année (prévue) de graduation



Partie 3 – Lettres de recommandation (selon la situation s de chaque candidat(e))

**Joindre une 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

**Joindre une lettre de recommandation d'un de vos enseignants, de tout autre représentant officiel de l'école ou d'un leader communautaire**

---

---

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

---

---

N° civique et rue Téléphone

---

---

Ville Province Code postal



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

1. Que je consens à la collecte d'informations personnelles, y compris mon numéro d'assurance sociale (NAS), divulguées dans le dossier de demande. Je comprends que cette information ne sera utilisée que pour établir mon admissibilité à la bourse et pour la gestion continue du programme.
2. Que j'ai répondu à toutes les questions me concernant et que les renseignements fournis sont véridiques et complets.
3. Que le *Comité de sélection* du PEFCPMS peut exiger de plus amples informations, en particulier quant à ma réussite scolaire et à ma demande d'inscription, et ce, dans le but d'établir mon admissibilité à la bourse.
4. Que si je suis récipiendaire d'une bourse, j'accepte que l'information relative à mon université, à mon programme d'études et à mon dossier personnel m'identifiant comme l'enfant ou le conjoint d'un pompier canadien mort en service, tel que reconnu par la Fondation canadienne des pompiers morts en service, puisse être publiée dans le site Web de la Fondation et(ou) communiquée dans des bulletins d'information, des communiqués de presse ou l'annuaire *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 rappel**

- Un formulaire dûment complété et signé
- Preuve d'un lien de parenté à un pompier
- 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 autre représentant officiel de l'école ou de tout autre leader communautaire.
- Preuve de résultats scolaires satisfaisants
- Preuve d'enrôlement dans une institution d'enseignement supérieur

