



UNE BOURSE,  
UNE AIDE,  
UNE AILE.

## **CAFEL : Bourse de Soutien Financier**

CAFEL (Comité d'Aide Financière aux Étudiants Libanais) vous offre plusieurs milliers de dollars en bourses dans le but de faciliter votre intégration et votre cheminement académique.

La grande nouveauté de cette année est la division des bourses en deux catégories : le soutien financier et l'excellence académique. Vous avez le droit d'appliquer aux deux catégories simultanément et ainsi avoir plus de chance de gagner. La somme totale de toutes les bourses CAFEL varie entre 500 et 2000\$. La période de candidature s'étend du 15 Octobre jusqu'au 15 Novembre 2009.

Dans cette catégorie, les candidats seront évalués selon leur besoin financier et non selon leur excellence académique. Veuillez lire attentivement ce guide d'application afin de déterminer si vous êtes éligible à cette bourse et quels documents vous seront requis pour appliquer à CAFEL.

*Note aux étudiants bénéficiant de l'aide financière du gouvernement : puisque vous êtes tenus de déclarer tout revenu, tout montant reçu de la part de CAFEL pourrait être déduit de votre bourse gouvernementale. Veuillez considérer ce point avant de procéder dans votre application des bourses CAFEL.*

## Conditions d'admissibilité

- Le candidat doit être un étudiant Libanais à **temps plein**, au 1<sup>er</sup> cycle ou à un cycle supérieur, inscrit dans un établissement universitaire sur l'île de Montréal pour la session d'automne 2009;
- Le candidat doit être un membre actif de TOLLAB, tel que défini par l'article 8 de la charte de TOLLAB, et enregistré sur la liste des membres (voir charte sur le lien [www.tollab.ca/Constitution/Charte.pdf](http://www.tollab.ca/Constitution/Charte.pdf)).

\*Veuillez noter que les membres du comité de CAFEL n'ont pas le droit d'appliquer à cette bourse

## Critères de sélection

- Le besoin financier du candidat;
- La pertinence de la lettre d'intention.

L'implication au sein de votre communauté (par exemple : faire partie d'une association étudiante ou autres...) ne constitue pas un critère comme tel, par contre votre lettre d'intention est une belle occasion afin de nous faire parvenir toute information qui vous semble pertinente pour votre application.

## Documents requis

- Le formulaire d'application (disponible au [www.tollab.ca](http://www.tollab.ca)), dûment rempli et signé;
- Une lettre d'intention;
- Votre statut financier complet (pour tout compte bancaire, carte de crédit, et ligne de crédit en votre possession), pour les mois d'Août, Septembre et Octobre;
- Un relevé de vos frais de scolarité;
- Une preuve certifiée par votre université indiquant que vous êtes inscrit au trimestre d'automne 2009.

## Processus décisionnel

Un processus décisionnel très transparent et uniforme a été mis en place afin de retenir, en toute objectivité, les meilleures candidatures. Les noms des candidats seront **uniquement** dévoilés aux membres de CAFEL afin qu'ils vérifient la complétude des dossiers avant de les acheminer au comité de sélection en remplaçant les noms des candidats par un numéro de dossier.

## **Mise en candidature**

Vous êtes appelés à soumettre votre candidature en remplissant le formulaire disponible sur le site web. [www.tollab.ca](http://www.tollab.ca) et en envoyant les preuves et les documents requis\* avant le Dimanche 15 Novembre à l'adresse figurant ci-dessous.

*\*Tout document manquant à votre dossier devrait être envoyé dans un délai d'une semaine après la date limite.*

À l'attention de CAFEL

5122 Côte des Neiges,  
C.P. 49559,  
Montréal, Qc,  
H3T 2A5  
Courriel :Cafel@tollab.ca

## **Remises de bourses**

Vous allez être informé des résultats en Janvier 2010.

## FORMULAIRE DE CAFEL : BOURSE DE SOUTIEN FINANCIER

|                                     |              |                                |
|-------------------------------------|--------------|--------------------------------|
| <b>NOM DU CANDIDAT</b>              |              | HOMME <input type="checkbox"/> |
| _____                               |              | FEMME <input type="checkbox"/> |
| Nom de famille à la naissance _____ | Prénom _____ |                                |

|                                   |                                                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>DATE DE NAISSANCE</b>          | <b>ÉTAT CIVIL</b>                                                   |
| _____                             | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> |
| Année _____ Mois _____ Jour _____ | Avez-vous des enfants à votre charge ?                              |
|                                   | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>           |
|                                   | Si oui, combien ? _____                                             |

|                                      |                         |                   |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| <b>ADRESSE DU DOMICILE PERMANENT</b> |                         |                   |
| Numéro _____                         | Rue _____               | App. _____        |
| Municipalité _____                   | Province _____          | Code Postal _____ |
| Téléphone - Domicile _____           | Téléphone - Autre _____ |                   |
| Adresse Électronique _____           |                         |                   |

|                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONDITION DE VIE</b>                                                                                                 |  |
| a) Vivez-vous avec vos parents? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                               |  |
| b) Sinon, vivez-vous seul ou avec des colocataires ? Seul <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> |  |
| c) Recevez-vous un support financier de vos parents ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>         |  |
| Si oui, indiquez le montant mensuel: _____ \$                                                                           |  |

|                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>BOURSES DÉJÀ OBTENUES</b>                                                                                                                               |  |
| a) Avez-vous déjà obtenu une bourse CAFEL? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                       |  |
| Veuillez indiquer le montant et l'année obtenue. Montant _____ \$ Année (s) _____                                                                          |  |
| b) Recevez-vous une bourse et/ou un prêt gouvernementaux pour l'année universitaire 2009-2010 ?* Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |  |
| Indiquer les montants reçus. Bourses : _____ \$ Prêts : _____ \$                                                                                           |  |
| c) Avez-vous déjà reçu une autre bourse? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                         |  |
| Montant _____ \$ Année (s) _____ Source _____                                                                                                              |  |
| *Veuillez nous envoyer une preuve d'un prêt et d'une bourse gouvernementaux pour 2009-2010.                                                                |  |

**ÉTUDES**

Université : \_\_\_\_\_

Programme d'étude : \_\_\_\_\_ Faculté : \_\_\_\_\_

Année du début de ce programme \_\_\_\_\_ Temps plein  Temps partiel 

Nb de crédits pour la session courante : \_\_\_\_\_

Nb de crédits accumulés : \_\_\_\_\_

Êtes-vous : Étudiant étranger  Résident Québécois  Citoyen Canadien **REVENUS D'EMPLOIS**Occupez-vous un emploi pendant vos études ? Oui  Non **SI OUI,**

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Revenu Net Mensuel \_\_\_\_\_

Avez-vous occupé un travail ou un stage durant l'été 2009 ? Oui  Non **SI OUI,**Stage  Emploi 

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Nb d'heures de travail /semaine \_\_\_\_\_

**RESSOURCES FINANCIERE DE L'ÉTUDIANT AUTRE QUE LES REVENUS D'EMPLOI**

Indemnités (CSST/SAAQ): \_\_\_\_\_ \$

Rentes (RRQ/RPC): \_\_\_\_\_ \$

Prestation d'assurance-chômage: \_\_\_\_\_ \$

Autres Revenus: \_\_\_\_\_ \$

**Total des Revenus :** \_\_\_\_\_ \$**Total des Crédits bancaires disponibles pour l'étudiant si applicable:** \_\_\_\_\_ \$

**DEPENSES DE L'ÉTUDIANT (1er mai 2009 au 30 avril 2010)**

Logement (électricité, téléphone, etc.) : \_\_\_\_\_ \$

Nourriture : \_\_\_\_\_ \$

Transport : \_\_\_\_\_ \$

Frais de scolarité : \_\_\_\_\_ \$

Fournitures scolaires : \_\_\_\_\_ \$

Divers (Précisez): \_\_\_\_\_ \$

**Total des dépenses :** \_\_\_\_\_ \$

Êtes-vous propriétaire ou louez-vous un véhicule automobile ? Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Marque : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Prix d'achat ou montant du loyer : \_\_\_\_\_ \$

**DECLARATION SOLENNELLE**

Conformément aux dispositions de la Loi québécoise sur l'accès aux documents des organismes et sur la protection des renseignements personnels, en posant sa candidature à ce programme de bourses, l'étudiant accepte que les membres du comité de sélection aient accès à ses renseignements personnels.

J'atteste que les renseignements donnés sont exacts et j'autorise CAFEL à procéder à la vérification des informations fournies.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Envoyer le formulaire et les documents requis à l'adresse suivante**

**CAFEL**  
**5122 Cote Des Neiges**  
**C.P. 49559**  
**Montreal, QC,**  
**H3T 2A5**  
**Courriel : [cafel@tollab.ca](mailto:cafel@tollab.ca)**

UNE BOURSE,  
UNE AIDE,  
UNE AILE.