

**Bourse d’études de la Ville de Saint-Quentin de 1 000 $**

**Formulaire de participation 2025**

Le formulaire de participation doit être retourné **AU PLUS TARD** le **6 juin 2025,** à l’Hôtel de Ville de Saint-Quentin. Le tirage est prévu lors de la réunion ordinaire mensuelle du Conseil municipal du **10 juin 2025**. Tout renseignement sera tenu strictement **CONFIDENTIEL**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRES D’ADMISSIBILITÉ** | | | |
| 1) L’étudiant doit être résident de la Ville de Saint-Quentin (Quartier 1 et Quartier 2).  2) L’étudiant doit terminer en cours d’année des études secondaires et poursuivre des études postsecondaires à temps plein à l’automne de la même année | | | |
| **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX** | | | |
| Nom de famille  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Prénom  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Adresse postale complète (adresse permanente)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **E8A \_\_\_\_\_** | | | Téléphone  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Nom du père  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom de la mère  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **ou** nom du tuteur  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone (père, mère **ou** tuteur) :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **RENSEIGNEMENTS ACADÉMIQUES** | | | |
| Institution (collège, école privée, université\*, etc.) :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cours/Formation :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **DÉCLARATION** | | | |
| *Je, soussigné, déclare que j’ai pris connaissance des critères d’admissibilité et que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire de participation sont conformes à la vérité. Je comprends que si je suis choisi, je m’engage à :* ***FAIRE PARVENIR****, dès janvier 2026 et* ***au plus tard le 16 février 2026****, une lettre officielle de mon institution d’enseignement attestant que je suis étudiant à temps plein au deuxième semestre ou,* ***AVISER*** *la Ville de Saint-Quentin****, dès que possible****, advenant le cas de* ***l’interruption de mes études*** *pour quelque raison que ce soit.* | | | |
| Signature | | Date Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | |

Ville de Saint-Quentin

10, rue Deschênes

Saint-Quentin (NB) E8A 1M1

Téléphone : (506)235-2425 Fax : (506)235-1952

Courriel : [ville@saintquentin.nb.ca](mailto:ville@saintquentin.nb.ca) Site internet : [www.saintquentinnb.com](http://www.saintquentinnb.com)

***\*Les étudiants inscrits à l’Université de Moncton ne peuvent répondre au présent formulaire. Voir politique 2011-38(2025).***

*NB : Le genre masculin est utilisé au sens neutre et désigne toutes personnes. Réf. : 0875 ETUD*