

## DEMANDE DE BOURSE D'ETUDES /COTISATIONS

Date de la demande : SC-KEV _____		
Nom & Prénom	Discipline	Niveau artistique _____ Niveau académique _____
Activité visée :		Importance de l'activité par rapport au curriculum artistique <input type="radio"/> Activité obligatoire pour tout le groupe
Nom & Prénom de l'enseignant (e) responsable de l'activité		Signature de l'enseignant (e) appuyant la demande – <b>Commentaires</b>
Coût des cotisations	Contribution financière de l'élève	Montant de l'appui demandé
Raisons de la demande de bourse de l'élève et/ou du parent/tuteur/tutrice ( <b>obligatoire</b> )		
Signature de l'élève		Date :
Signature du parent/tuteur	Date :	No de téléphone :  Courriel :

**SVP remettre au secrétariat du CEAO, local 200  
à l'attention de Mme Carole Myre**

**Les parents et/ou l'élève seront contactés dès qu'une décision sera prise**

Décision : _____	Signature	Date :
Montant accordé :		

<p>_____ Refus :</p> <p>_____</p>		
-----------------------------------	--	--