

Réservé à l'Aide financière aux études

Date de réception

Section 1 Identité

Identité de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom _____ Code permanent attribué par le Ministère _____

Prénom _____ Date de naissance _____
A M J

Numéro _____ Rue _____ Direction (Nord, Sud, Est, Ouest) _____

Appartement _____ Municipalité _____

Municipalité (suite) _____ Province _____ Code postal _____ Numéro de téléphone (résidence) _____
Ind. rég.

Section 2 Renseignements relatifs à la demande

Renseignements relatifs à la demande de remise de dette

Veuillez fournir les renseignements demandés et joindre au formulaire une copie du dernier relevé de notes, sur lequel est inscrite la mention « Programme terminé ».

Ordre d'enseignement

Veuillez cocher une seule case.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Collégial – formation technique | <input type="checkbox"/> Deuxième cycle universitaire – maîtrise sans rédaction |
| <input type="checkbox"/> Premier cycle universitaire – baccalauréat | <input type="checkbox"/> Troisième cycle universitaire – doctorat |
| <input type="checkbox"/> Deuxième cycle universitaire – maîtrise avec rédaction | |

Programme d'études pour lequel est demandée la remise de dette

Nom du programme d'études _____

_____ Code _____

Date de début du programme d'études pour lequel est demandée la remise de dette A M J

Date de fin du programme d'études pour lequel est demandée la remise de dette A M J

Nom de l'établissement d'enseignement où vous avez terminé ce programme d'études _____

_____ Code _____

Si vous demandez une remise de dette pour des études universitaires de premier cycle (baccalauréat), vous pouvez également demander une remise de dette pour des études collégiales préuniversitaires.

Désirez-vous faire une telle demande? Oui Non

Si vous avez coché « Oui », vous devez joindre à ce formulaire une copie de votre dernier relevé de notes du collégial, sur lequel est inscrite la mention « Programme terminé ».

Section 3 Déclaration

Déclaration de l'étudiante ou de l'étudiant

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts.

Signature X _____

Date

A M J

