



DEMANDE de BOURSE
ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

Bourse demandée :

Bourse des Ursulines

Bourse d'aide financière du CMI

Renseignements sur le(s) candidat(s) pour lequel(lesquels) vous demandez une aide financière

Nom de l'élève _____ Classe en 2025-2026 _____
No d'assurance sociale de l'élève (**obligatoire**) _____
Établissement fréquenté actuellement _____

Si la demande est pour plus d'un enfant :

Nom de l'élève _____ Classe en 2025-2026 _____
No d'assurance sociale de l'élève (**obligatoire**) _____
Établissement fréquenté actuellement _____

Nom de l'élève _____ Classe en 2025-2026 _____
No d'assurance sociale de l'élève (**obligatoire**) _____
Établissement fréquenté actuellement _____

Renseignements du parent qui fait la demande

Nom et prénom _____

Parent Autre Spécifier _____

Adresse _____

Numéro civique Rue

Municipalité Code postal

Téléphone _____

SITUATION DES PARENTS

Qui est le responsable financier?

Parent 1 Pourcentage _____ %

Parent 2 Pourcentage _____ %

Autre Pourcentage _____ % Nom _____

La demande d'aide financière doit être faite par le responsable financier, signataire du contrat de services éducatifs.

NOM DE L'EMPLOYEUR

Parent 1

Nom _____

Occupation _____

Employeur _____

Tél. employeur _____

Parent 2

SITUATION DE LA FAMILLE – parent 1

Marié Veuf

Séparé Divorcé

Remarié Décédé
Depuis le _____

Célibataire

SITUATION DE LA FAMILLE – parent 2

Marié Veuf

Séparé Divorcé

Remarié Décédé

Depuis le _____

Célibataire

À répondre par les parents séparés

Situation familiale du parent qui a la garde de l'enfant

Monoparentale Famille reconstituée

Habitez-vous une résidence unifamiliale?

Oui Non ou un loyer

Montant mensuel du loyer ou de l'hypothèque _____ \$

Nom de la personne qui paie le loyer ou l'hypothèque _____

ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS (y compris l'élève pour qui vous faites la demande)

Prénom	Âge	Au foyer	Hors foyer	Nom de l'établissement fréquenté l'année dernière

A. REVENUS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2024 (du 1^{er} janvier au 31 décembre)

(Salaires bruts, revenus de placement, prestation d'assurance-emploi, d'assurance salaire, etc.)

	Parent 1	Parent 2
TOTAL DES REVENUS		

Remettre une copie de vos avis de cotisation de l'année d'imposition 2024 de Revenu Québec et de l'Agence de revenu du Canada avec votre demande.

B. AVOIR EN DATE DU JOUR

Actions, obligations, automobile, résidences, immeubles et terrains, etc.)	Parent 1	Parent 2
TOTAL DE L'AVOIR		

EMPRUNTS EN DATE DU JOUR

Solde des emprunts, prêts et hypothèque

	Parent 1	Parent 2
TOTAL		

BOURSES DÉJÀ REÇUES DU CMI

NOM DE L'ENFANT	ANNÉE	MONTANT

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Y a-t-il eu des changements majeurs votre situation financière ou familiale par rapport à l'année dernière?

Pourquoi désirez-vous que votre enfant fréquente le CMI?

DÉCLARATION DES PARENTS

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints, dont je suis l'auteur, sont véridiques et complets et que les attestations jointes proviennent officiellement des autorités qui doivent les émettre. Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment en conformité de la Loi sur la preuve au Canada.

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Date

Date

**Les renseignements fournis demeureront strictement confidentiels.
Transmettre votre demande d'aide financière au plus tard le 15 août 2025
à l'adresse suivante :**

boursescmi@cmitr.com