

**ENSEIGNEMENTS EXIGÉS PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (ACR)
POUR LE DÉPÔT DES DEMANDES DE BOURSES D'ÉTUDES ET D'OCTROIS T4A**

Veillez retourner le formulaire rempli : scholarships@cfns.ca (veuillez sauvegarder le formulaire en utilisant le format suivant : T4A_RENSEIGNMENTS_PREMIER NOM_NOM DE FAMILLE)

Informations sur les bourses

Nom de

l'adjudication : _____

Montant de

l'adjudication : _____

Veillez prévoir 2 semaines pour l'émission des chèques. Le FCNE émettra un T4A aux fins de l'impôt sur le revenu.

Instructions spéciales :

les informations personnelles

Nom complet : _____

Nom de famille

Premier

I.M.

Adresse : _____

Adresse municipale et adresse postale

Ville

Province

Code postal

Téléphone : _____

Courriel : _____

**No d'assurance
sociale :** _____

Numéro d'étudiant : _____

**Établissement
postsecondaire :** _____

**Adresse du
campus :** _____

Adresse municipale

Ville

Province

Code postal

TO BE COMPLETED BY CFNS

Cheque payable to student or school (please circle response)

Cheque number: _____ Date: _____

Transaction number: _____ Approved by: _____