

BOURSES D'ÉTUDES

2022-2023



AVIS DE CANDIDATURE

Afin de devenir candidat ou candidate à l'obtention d'une bourse d'études de l'Union des employés et employées de service, section locale 800 vous devez compléter et retourner le formulaire ci-dessous **au plus tard le 28 février 2022**, et rencontrer les critères d'éligibilité ci-après :

- Bourses UES 800**
- fréquenter à temps plein un centre de formation professionnelle (DEP de 1800 heures), un cégep ou une université en 2021-2022 et y être inscrit à temps plein pour l'année 2022-2023
 - l'étudiant ou son père ou sa mère est membre de l'UES-800 à la date limite de réception du dossier et a payé des cotisations syndicales depuis au moins 2 ans, le 1^{er} janvier de l'année d'attribution, soit avant le 1^{er} janvier 2020.
 - et ne pas déjà avoir été récipiendaire d'une bourse d'études de l'UES 800.

Voici nos coordonnées

- Adresse** Bourses d'études UES-800
À l'attention de Chantal Campeau,
responsable du secrétariat
U.E.S. SECTION LOCALE 800
920 rue de Port-Royal E, Montréal QC H2C 2B3
- Téléphone** 514 385-1717 ou sans frais 1 800 361-2486
- Télécopieur** 514 385-9888
- Courriel** c.campeau@ues800.org
- Site web** <http://ues800.org/services/>



Union des employés et employées de service
SECTION LOCALE 800



Par la présente, je requiers le formulaire régulier d'avis de candidature pour les bourses offertes par l'Union des employés et employées de service, section locale 800

FRÉQUENTATION ACADÉMIQUE

Année 2021-2022

Nom et adresse de l'établissement fréquenté

DEP

1^{re} année

CÉGEP

1^{re} année

2^e année

3^e année

UNIVERSITÉ

1^{re} année

2^e année

3^e année

4^e année

5^e année

Année 2022-2023

Nom et adresse de l'établissement fréquenté

DEP

2^e année

CÉGEP

1^{re} année

2^e année

3^e année

UNIVERSITÉ

1^{re} année

2^e année

3^e année

4^e année

5^e année

Je suis moi-même membre de l'U.E.S. section locale 800

Nom de l'employeur : _____

Mon père Ma mère _____ est membre UES-800
(NOM COMPLET)

Nom de l'employeur : _____

NOM DU CANDIDAT/NOM DE LA CANDIDATE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

_____ (date)

_____ (signature)

2021-08-12/cc