

# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS  
HANDICAPÉS  
2017-2018

Administré par Universités Canada

Veillez indiquer votre principale invalidité permanente (cochez une case) :

Déficience physique     Déficience sensorielle     Maladie mentale     Trouble de l'apprentissage

\*Veillez consulter l'annexe A des lignes directrices pour les définitions de chacune des invalidités énumérées ci-dessus.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT <sup>1</sup>			
Nom	_____		<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup>
	Nom	Prénom	
Adresse Permanente	_____		
	N° et rue	Apt.	
	_____	Province	Code postal
	Ville		
Téléphone	_____	Courriel*	_____
<p>*Obligatoire : Universités Canada utilisera votre courriel comme moyen de communication. Veuillez ajouter <a href="mailto:bourses@univcan.ca">bourses@univcan.ca</a> à votre liste d'expéditeurs autorisés dans vos options de gestion de courriels indésirables.</p>			
Êtes-vous citoyen canadien ou êtes-vous résident permanent du Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
2. LIGNES DIRECTRICES			
J'ai lu les lignes directrices du programme de bourses d'études et je comprends les critères d'admissibilité du programme.			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
3. RÉCIPIENDAIRE DE CETTE BOURSE			
Avez-vous déjà obtenu cette bourse d'études? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Dans l'affirmative, veuillez indiquer les dates :			
4. RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES			
Dans l'ordre chronologique, énumérez tous les établissements d'enseignement que vous avez fréquentés au cours de vos deux dernières années scolaires.			
Nom de l'établissement	De (jj-mm-aaaa)	À (jj-mm-aaaa)	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	_____
Nom de l'établissement	De (jj-mm-aaaa)	À (jj-mm-aaaa)	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	_____
5. FORMATION POSTSECONDAIRE			
Nom de l'établissement d'enseignement où vous prévoyez faire vos études pendant l'année scolaire 2017-2018 :		Campus :	Ville :
_____		_____	_____
Date de début des études : _____ (jj-mm-aaaa)	Niveau d'études au cours de l'année scolaire 2017-2018 :		
	<input type="checkbox"/> Baccalauréat		
Domaine d'études prévu :	Durée maximale du programme postsecondaire :		
_____	_____		

<sup>1</sup> Dans le présent document, le masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS

HANDICAPÉS

2017-2018

Nom du candidat (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

## 6. ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE, BÉNÉVOLE ET/OU ACTIVITÉS PARASCOLAIRES

Ce formulaire sert à consigner l'engagement dans la collectivité, le bénévolat et les activités parascolaires. Veuillez joindre des copies additionnelles de cette page si plus de trois activités doivent être prises en compte. **Aucune autre version de ce formulaire ne sera acceptée.**

Précisions relatives à l'activité

<b>Organisation</b>	_____		
<b>Dates</b>	_____	<b>Nombre total d'heures</b>	_____
	De (jj-mm-aaaa)	À (jj-mm-aaaa)	
<b>Fonction</b>	<input type="checkbox"/> Responsable	<b>Rémunération</b>	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Organisateur	<b>reçue</b>	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Participant		<b>Participation</b>
			<b>obligatoire</b>
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Non

PRÉCISION CONCERNANT LA FONCTION ET LES SERVICES RENDUS

Précisions relatives à l'activité

<b>Organisation</b>	_____		
<b>Dates</b>	_____	<b>Nombre total d'heures</b>	_____
	De (jj-mm-aaaa)	À (jj-mm-aaaa)	
<b>Fonction</b>	<input type="checkbox"/> Responsable	<b>Rémunération</b>	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Organisateur	<b>reçue</b>	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Participant		<b>Participation</b>
			<b>obligatoire</b>
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Non

PRÉCISION CONCERNANT LA FONCTION ET LES SERVICES RENDUS

Précisions relatives à l'activité

<b>Organisation</b>	_____		
<b>Dates</b>	_____	<b>Nombre total d'heures</b>	_____
	De (jj-mm-aaaa)	À (jj-mm-aaaa)	
<b>Fonction</b>	<input type="checkbox"/> Responsable	<b>Rémunération</b>	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Organisateur	<b>reçue</b>	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Participant		<b>Participation</b>
			<b>obligatoire</b>
			<input type="checkbox"/> Oui
			<input type="checkbox"/> Non

PRÉCISION CONCERNANT LA FONCTION ET LES SERVICES RENDUS

# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS

HANDICAPÉS

2017-2018

## 7. CONSENTEMENT DU CANDIDAT

Universités Canada administre la **Bourses d'études du fonds Mattinson pour étudiants handicapés**. Conformément à l'entente, Universités Canada administrera le processus de demande, le processus d'évaluation et de sélection, le traitement des dossiers des boursiers et les paiements relatifs à la **Bourses d'études du fonds Mattinson pour étudiants handicapés**. Le présent document a pour but d'établir l'engagement d'Universités Canada à protéger les renseignements personnels recueillis, utilisés, divulgués ou conservés dans l'exercice de cette fonction. Universités Canada se conformera aux exigences de la Loi canadienne sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (« LPRPDE ») en ce qui concerne la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation des renseignements personnels que vous fournirez dans le cadre de votre demande de bourse d'études.

Universités Canada a désigné une personne responsable de la protection des renseignements personnels, qui est chargée de veiller à ce qu'Universités Canada respecte les exigences en la matière. Pour toute question, préoccupation ou plainte concernant la protection de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec cette personne en composant le 613 563-1236 ou en lui écrivant au : 350, rue Albert, bureau 1710, Ottawa (Ontario) K1R 1B1.

Vous trouverez ci-dessous un sommaire de la politique de confidentialité d'Universités Canada relativement à la collecte, à l'utilisation, à la divulgation et à la conservation des renseignements personnels que vous soumettez dans le cadre de cette demande. Veuillez lire l'information ci-dessous attentivement, **car en soumettant votre demande, vous consentez à la collecte, à l'utilisation, à la divulgation et à la conservation de vos renseignements personnels conformément à ces politiques**. On peut consulter en ligne au [www.univcan.ca](http://www.univcan.ca) la version intégrale du Code de protection des renseignements personnels d'Universités Canada, qui renferme les pratiques, les politiques et les méthodes suivies par Universités Canada pour la gestion des renseignements personnels, ou en obtenir une copie auprès du responsable de la protection des renseignements personnels d'Universités Canada.

### BUT DE LA COLLECTE, DE L'UTILISATION, DE LA DIVULGATION ET DE LA CONSERVATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vos renseignements personnels sont recueillis par **Universités Canada** pour le traitement et l'évaluation des demandes de bourse d'études, la sélection des boursiers et le traitement de leurs dossiers, ainsi que l'administration des paiements relatifs à la bourse d'études une fois celle-ci remise. Ils seront obtenus de vous, mais aussi de personnes pouvant fournir des références, d'établissements d'enseignement secondaire et postsecondaire, du gouvernement, de membres ou d'organismes de la collectivité et d'autres sources selon les données indiquées dans votre demande. Ce processus inclura la divulgation d'une partie ou de la totalité de vos renseignements personnels à Universités Canada et aux membres du comité de sélection, ainsi qu'à toute autre personne qui en aurait besoin à des fins de vérification, à des fins d'évaluation, de sélection ou d'administration relatives à la bourse d'études ou encore à des fins d'administration du système interne d'Universités Canada. Vos renseignements personnels pourraient être utilisés ultérieurement afin d'entrer en communication avec vous et par Universités Canada pour évaluer les résultats du programme de bourses d'études. Aucune autre utilisation ou divulgation de vos renseignements personnels ne sera faite par Universités Canada, à moins que la loi le prescrive ou l'autorise ou que vous-même l'autorisiez. Les renseignements personnels recueillis dans le cadre de cette demande se limitent aux renseignements nécessaires aux fins de l'évaluation de votre candidature et aux fins indiquées dans le présent document.

### UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS À DES FINS DE PROMOTION

Il peut arriver qu'**Universités Canada** veuille annoncer l'identité des boursiers sélectionnés, le nom de l'établissement où ils étudient actuellement, le nom de l'université ou du collège où ils comptent poursuivre leurs études, le programme d'études et le montant de la bourse d'études, ou encore qu'il veuille utiliser ou divulguer des renseignements personnels sur le boursier à des fins de promotion. Universités Canada sera responsable d'obtenir le consentement des boursiers à ces fins.

### ACCÈS À VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET VÉRIFICATION DE LEUR EXACTITUDE

Vous pourrez consulter les renseignements personnels qu'Universités Canada possède à votre sujet en vous adressant au responsable de la protection des renseignements personnels d'Universités Canada. Universités Canada corrigera sur demande toute inexactitude qui pourrait s'y être glissée. Cependant, les corrections à apporter doivent lui être signalées avant que les boursiers soient sélectionnés, afin que nous puissions corriger nos dossiers et en informer le Comité de sélection.

### CONSERVATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Universités Canada conserveront en toute sécurité les renseignements personnels sur les candidats pour la vérification des demandes, l'évaluation, la sélection des boursiers, l'administration des paiements relatifs à la bourse d'études et la résolution de toute affaire concernant la bourse d'études. De plus, Universités Canada conserveront certains renseignements personnels recueillis au cours du processus de demande afin de pouvoir communiquer avec un boursier ultérieurement pour évaluer l'efficacité du programme de bourses d'études ou effectuer une analyse globale des programmes d'Universités Canada. La durée de conservation de ces renseignements personnels est indéterminée. Universités Canada conservera une liste permanente des noms et des numéros d'identification internes des personnes ayant reçu une bourse du programme chaque année. Universités Canada demande à Universités Canada de se conformer à la politique de confidentialité décrite dans le présent document ou de respecter une politique aux normes comparables en matière de renseignements personnels.

### CONSENTEMENT

Vous pouvez refuser de nous fournir vos renseignements personnels. Vous pouvez aussi retirer votre consentement à tout moment, sous réserve de restrictions juridiques ou contractuelles et d'un préavis raisonnable. Dans un cas comme dans l'autre, votre admissibilité à la bourse d'études et notre capacité à administrer les paiements pourraient s'en trouver réduites. **En remplissant et en signant (soumettant) la présente demande, vous consentez à la collecte, à l'utilisation, à la divulgation et à la conservation de vos renseignements personnels aux fins susmentionnées.**

Date :

Signature du candidat :

# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS

HANDICAPÉS

2017-2018

## 8. AUTORISATION DE DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Conformément aux lois sur le respect de la vie privée, les renseignements personnels relatifs à votre demande de bourse d'études ne seront pas divulgués, sauf si vous l'avez expressément autorisé dans le présent document. Des tiers (parents, tuteurs, etc.) ne pourront communiquer avec Universités Canada en votre nom en personne, par téléphone ou par courriel afin de recevoir des renseignements concernant votre demande que si vous avez préalablement fourni votre autorisation.

Dans les champs ci-dessous, vous pouvez indiquer les noms de deux personnes à qui Universités Canada sera autorisée divulguer vos renseignements personnels. Veuillez également indiquer un mot de passe que ces personnes pourront utiliser lorsqu'elles communiqueront avec Universités Canada. Les renseignements concernant votre dossier ne seront fournis qu'aux personnes mentionnées ci-dessous et pouvant fournir le mot de passe. Il est de votre responsabilité de vous assurer que les personnes autorisées connaissent le mot de passe que vous avez fourni à Universités Canada.

**Remarque :** Ce mot de passe ne pourra pas être utilisé pour accéder à votre compte en ligne. Le numéro de compte et le mot de passe pour accéder à votre compte en ligne, qui vous seront fournis par Universités Canada et qui vous permettront de vérifier l'état de votre demande, vous seront envoyés par la poste.

**Personnes qui peuvent avoir accès à vos renseignements :**

**Nom** \_\_\_\_\_ **Nom** \_\_\_\_\_  
Nom Prénom Nom Prénom

**Mot de passe** \_\_\_\_\_

**Date :**

**Signature du candidat :**

## 9. DÉCLARATION

Je certifie par la présente que toute l'information fournie dans ce formulaire de demande et dans les documents annexés est exacte et vraie. Il est entendu que ma demande de bourses d'études ou le versement de toute bourse d'études m'ayant été accordée pourrait être annulé si un renseignement contenu dans ce formulaire était inexact.

**Nom en caractères d'imprimerie :**

**Date :**

**Signature du candidat :**



# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS

HANDICAPÉS

2017-2018

## 10. LISTE DE CONTRÔLE POUR LE CANDIDAT

Veillez faire parvenir, à l'adresse indiquée ci-dessous, le formulaire de demande et les pièces justificatives suivantes :

- Un relevé de notes **officiel** des trois dernières sessions pour lesquels les notes sont disponibles, c'est-à-dire pour la période de septembre **2015** à décembre **2016**. Si vous n'étiez pas inscrit pendant cette période, veuillez faire parvenir les notes des trois dernières sessions d'études effectuées.

**NOTA:** Pour être acceptable, le relevé de notes doit satisfaire aux critères suivants :

- 1- être imprimé sur le papier officiel de l'établissement d'enseignement;
  - 2- porter la signature appropriée et le sceau de l'établissement d'enseignement;
- Les photocopies et les relevés électroniques ne sont pas acceptés.

Les notes des étudiants qui ont reçu un enseignement à domicile doivent être validées par un processus d'évaluation indépendant reconnu afin d'être acceptées.

- Deux lettres de recommandation portant les signatures originales des répondants. Les lettres de recommandation doivent provenir de deux personnes différentes, comme le stipulent les lignes directrices du programme;
- un court essai (250 mots maximum), portant sur votre engagement dans la collectivité, votre bénévolat et vos activités parascolaires ;
- Le formulaire d'Universités Canada incluant la liste de vos engagements dans la collectivité, votre bénévolat et vos activités parascolaires (page 2) ;
- Le formulaire d'Universités Canada de candidature dûment rempli et signé par un représentant du centre pour handicapés de l'établissement du candidat (page 8).
- L'adresse de courriel du candidat sur la première page de ce formulaire.

**NOTA :** Si l'un ou l'autre des critères mentionnés ci-dessus n'est pas respecté, votre demande sera considérée incomplète et votre candidature ne sera pas évaluée.

**IMPORTANT :** Les demandes sur papier portant le cachet de la poste doivent être envoyées à l'Universités Canada au plus tard le 15 mai 2017. Chaque candidat est responsable de voir à ce que le cachet de la poste soit apposé sur l'enveloppe avant la date limite. Il est préférable de faire parvenir les demandes papier par courrier recommandé afin de pouvoir retracer l'envoi, au besoin. Universités Canada accusera réception par courriel de toutes les demandes reçues une fois qu'elles auront été traitées.

Adresse postale :	Coordonnées :
Bourses d'études postsecondaires Universités Canada Réf : Programme de bourse d'études Mattinson pour étudiants handicapés 350, rue Albert, bureau 1710 Ottawa (Ontario) K1R 1B1	Tél. : 613 563-1236 Sans frais : 1 844 567-1237 Télécopieur : 613 563-9745 Courriel : <a href="mailto:bourses@univcan.ca">bourses@univcan.ca</a>

## 11. DATES IMPORTANTES

<b>Le 15 mai 2017</b>	Date limite pour envoyer les formulaires de demandes à Universités Canada.
<b>En mai 2017</b>	Vous recevrez un accusé de réception de votre demande.
<b>Le 29 mai 2017</b>	<b>Date limite</b> pour la <b>réception</b> des pièces justificatives par Universités Canada. Assurez-vous de vérifier avec votre dossier en ligne si toute la documentation a été reçue et acceptée.
<b>À la mi-juillet 2017</b>	Le Comité de sélection se réunit.
<b>En août 2017</b>	Tous les candidats recevront les résultats de leur demande par écrit. <b>Les résultats ne seront pas communiqués par téléphone.</b>
<b>Le 15 septembre 2017</b>	Date limite pour accepter la bourse d'études.

# Formulaire de demande

PROGRAMME DE BOURSES MATTINSON POUR ÉTUDIANTS

HANDICAPÉS

2017-2018

Je propose

\_\_\_\_\_ (Nom du candidat – en caractères d'imprimerie)

de

\_\_\_\_\_ (Nom de l'université – en caractères d'imprimerie)

Étudiant inscrit en première, deuxième ou troisième année d'études pendant l'année scolaire 2017-2018 (cochez une case) :

1<sup>re</sup> année (pour le Québec seulement)     2<sup>e</sup> année     3<sup>e</sup> année

Selon votre avis professionnel, quelle catégorie correspond le mieux au handicap du candidat que vous proposez? (Veuillez choisir une seule catégorie) :

Déficience physique     Déficience sensorielle     Maladie mentale     Trouble de l'apprentissage

**\*Veuillez consulter l'annexe A des lignes directrices pour les définitions de chacune des invalidités énumérées ci-dessus.**

## Déclaration d'admissibilité

La demande de bourse d'études/candidature doit être faite par un représentant du centre pour handicapés de l'établissement du candidat.

Je certifie par la présente que le candidat satisfait à tous les critères d'admissibilité **tels qu'énoncés dans les lignes directrices du programme.**

Oui     Non

Le candidat reçoit-il actuellement de l'aide financière?  Oui     Non

## Personne responsable des candidatures – EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Nom

\_\_\_\_\_

Nom

Prénom

M.

M<sup>me</sup>

Titre de poste

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> et rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature

**Veuillez indiquer l'information d'une deuxième personne-ressource à l'université ou au collège pour la correspondance relative à cette demande - en caractères d'imprimerie**

Nom

\_\_\_\_\_

Nom

Prénom

M.

M<sup>me</sup>

Titre de poste

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> et rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature



# LIGNES DIRECTRICES

PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES MATTINSON POUR

ÉTUDIANTS HANDICAPÉS

2017-2018

**Veillez noter que chaque université admissible ne peut soumettre qu'UN SEUL CANDIDAT, et que sa candidature doit être dûment endossée par la personne qui dirige le centre pour handicapés de l'établissement ou le bureau de l'aide financière. – EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**

<b>Nom</b>	_____	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup>
	Nom Prénom		
<b>Adresse</b>	_____	_____	_____
	N° et rue	Ville	Province Code postal
<b>Téléphone</b>	_____	<b>Courriel</b>	_____
	_____	_____	
	Date	Signature du directeur du programme de bourses d'études ou du bureau de l'aide financière	



## LIGNES DIRECTRICES

PROGRAMME DE BOURSES D'ÉTUDES MATTINSON POUR  
ÉTUDIANTS HANDICAPÉS  
2017-2018

### **IMPORTANT:      DOCUMENT À REMETTRE À VOTRE RÉPONDANT**

On vous a demandé de rédiger une lettre de recommandation à l'intention d'un étudiant désireux d'obtenir une bourse d'études Mattinson pour étudiants handicapés. Le candidat doit présenter deux lettres de recommandation rédigées par des personnes pouvant attester de ses réalisations et de son potentiel de réussite sur le plan scolaire ainsi que de son engagement dans la collectivité, de son bénévolat et de ses activités parascolaires (p. ex., superviseur de bénévoles ou professeur). Le répondant devra être non apparenté au candidat. Le répondant peut se référer aux directives et aux renseignements ci-dessous dans la rédaction de sa lettre.

Sont admissibles à ces bourses les étudiants handicapés inscrits à un programme d'études postsecondaires dans un collège ou une université reconnus, peu importe la discipline. Les bourses sont accordées en fonction de la réussite scolaire et de l'engagement dans la collectivité, du bénévolat effectué et des activités parascolaires.

#### Lettres de recommandation concernant le dossier scolaire

Si votre lettre de recommandation a trait au dossier scolaire du candidat, veuillez indiquer depuis combien de temps vous le connaissez et à quel titre. Insistez sur les motifs pour lesquels, selon vous, le candidat a toutes les chances d'exceller dans ses études postsecondaires.

#### Lettres de recommandation concernant l'engagement communautaire ou bénévole et/ou activités parascolaires

Si votre lettre a plutôt trait aux services rendus à la collectivité par le candidat, veuillez indiquer depuis combien de temps vous le connaissez et à quel titre. Décrivez les fonctions qu'il a occupées et les services qu'il a rendus, et précisez l'incidence de ceux-ci sur l'organisation ou la collectivité concernée. Veuillez indiquer aussi si le candidat a fait preuve de qualités de leadership exceptionnelles ou encore s'il a fourni un travail extraordinaire et s'il sait surmonter l'adversité.

Votre lettre doit être remise directement au candidat pour qu'il puisse la joindre à sa demande. **Elle doit être dactylographiée sur papier à en-tête et dûment signée. Elle doit également comporter vos coordonnées.** Comme la date limite de soumission des demandes est le **15 mai 2017**, nous vous prions de la remettre au candidat dans les plus brefs délais.

Nous vous remercions d'appuyer le Programme de bourses d'études Mattinson pour étudiants handicapés et de contribuer à rendre le processus de sélection le plus équitable possible.