



**PROGRAMME DE BOURSES DE SECONDES CHANCES POUR LES FEMMES
FORMULAIRE DE DEMANDE**

Je sou mets ma candidature à la bourse de la Seconde Chance de la Fondation Asherah pour aider au paiement de mes frais scolaires et/ou de formation.

CETTE APPLICATION DOIT ETRE COMPLETEE COMPRENANT TOUTES LES INFORMATIONS ET LES DOCUMENTS DEMANDES (TRANSCRIPTS, LETTRES DE REFERENCE ET ESSAI.)

La Fondation Asherah est une organisation mondiale, et vos informations personnelles peuvent être stockées et traitées en dehors de votre pays d'origine. Nous prenons des mesures pour garantir que les informations que nous collectons sont traitées conformément aux réglementations de l'Union européenne sur la protection des données générales et aux exigences de la loi applicable, quel que soit le lieu où elles se trouvent. La Fondation Asherah n'a autorisé aucun tiers à aider les demandeurs en retour de paiements.

LES APPLICATIONS COMPLETES SONT A RENDRE AVANT LE **1 JUILLET 2018**.

I. INFORMATION PERSONNELLE

NOM: _____
Nom de Famille Prénom (s)

ADRESSE: _____
Rue

Ville Etat/Province Code Postal Pays

Téléphone Domicile: _____ Téléphone Bureau: _____ Cellulaire: _____

ADRESSE EMAIL: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

NOMS ET AGES DES DEPENDANTS:

Nom _____ Date de Naissance _____

Nom _____ Date de Naissance _____

Nom _____ Date de Naissance _____

II. OBJECTIFS SCOLAIRES:

Veuillez bien vouloir fournir les informations sur les études que vous poursuivez:

NOM DE L'INSTITUTION: _____

ADRESSE: _____

Rue

Ville

Etat/Province Code Postal

Pays

DIPLOME: _____

NIVEAU (ex. Certificat, BA, MS, PhD, AA): _____

DATE D'ADMISSION: _____

DATE PREVUE DE L'OBTENTION DU DIPLOME: _____

III. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Employeur Actuel _____

Adresse de l'Employeur _____

Nom de la personne à contacter _____

Numéro de Téléphone de l'Employeur _____

Moyenne du nombre d'heures de travail par semaine _____

IV. RECOMMANDATIONS

DEUX LETTRES DE RECOMMANDATION NON FAMILIALES DOIVENT ETRE ENVOYEEES A LA FOUNDATION A L'ADRESSE MENTIONNEE A LA FIN DE CETTE DEMANDE.

V. REFERENCES

VEUILLEZ BIEN VOULOIR FOURNIR LE NOM ET LES ADRESSES DE DEUX PERSSONES QUI VOUS CONNAISSNENT DEPUIS 5 ANS OU PLUS:

Prénom et Nom de Famille _____

Rue _____

Ville, Etat & Code Postal _____

Téléphone: _____ Email: _____ Lien de Parenté: _____

Prénom et Nom de Famille _____

Rue _____

Ville, Etat & Code Postal _____

Téléphone: _____ Email: _____ Lien de Parenté: _____

VI. EDUCATION PRECEDENTE

Nom de l'Ecole _____

Rue _____

Ville, Etat & Code Postal _____

Année _____ Diplôme _____

Nom de l'Ecole _____

Rue _____

Ville, Etat & Code Postal _____

Année _____ Diplôme _____

NOTE IMPORTANTE: C'EST LA RESPOSABILITE DU DEMANDEUR DE FAIRE PARVENIR A LA FOUNDATION ASHERAH UNE COPIE RECENTE DE SON TRANSCRIPT. LES APPLICATIONS INCOMPLETES NE SERONT PAS ACCEPTEES.

VII. FRAIS ET REVENUS

VEUILLEZ BIEN VOULOIR JOINDRE TOUTES LES INFORMATIONS UTILES QUI MONTRENT VOS BESOINS FINANCIERS

Nombre de semaines en classe _____

Nombre de classes sur une période de 16 semaines _____

FRAIS

Frais de Scolarité \$ _____

Livres et Matériaux \$ _____

Garde d'Enfants \$ _____

Transport \$ _____

Autre \$ _____

Total \$ _____

REVENUS

Montant de la contribution personnelle pour les frais de scolarité et d'éducation

\$ _____

Autres Bourses

\$ _____

Subventions

\$ _____

Prêts

\$ _____

Autres Sources

\$ _____

Total

\$ _____

LE TOTAL DES FRAIS DOIT ETRE EGAL AU REVENU TOTAL

Votre employeur rembourse-t-il la totalité ou une partie de vos frais de scolarité? Veuillez expliquer

VIII. VEUILLEZ BIEN VOULOIR JOINDRE UN ESSAI ILLUSTRANT COMMENT CETTE BOURSE VOUS DONNERA UNE SECONDE CHANCE ET COMMENT CELA BENEFICIERA VOTRE COMMUNAUTE. L'ESSAI DOIT ETRE DE PLUS DE 500 MOTS MAIS MOINS DE 1000 MOTS.

IX. DECLARATION DE CERTIFICATION DU DEMANDEUR

Statut Financier:

Je déclare par la présente demande que j'ai besoin d'une aide financière pour payer mes études et que la bourse sera utilisée convenablement à cette fin.

Nom de l'Ecole Actuelle ou Future: _____

Diplôme poursuivi: _____ Date Prévue pour l'Obtention du Diplôme _____

Vérification:

Je déclare par la présente demande que toutes les informations contenues dans cette application et tous documents justificatifs sont corrects à ma connaissance.

Utilisation des Documents d'Application:

Je comprends que l'essai et la photo ci-joint peuvent servir à des fins promotionnelles et de recherches. Je comprends également que je peux demander que mon nom et d'autres détails d'identification soient modifiés pour toutes les fins de sensibilisation, de recherches et de promotion afin de protéger mon identité. Cependant, je comprends que la bourse sera attribuée en mon nom légal et que toutes les informations d'identification seront disponibles pour les personnes impliquées dans le processus de sélection et d'attribution de bourses, y compris l'institution à laquelle la bourse sera reversée. Je renonce à tous droits de dommages-intérêts qui peuvent résulter de la demande de cette bourse.

Obligations du Bénéficiaire de la Bourse d'Etudes:

Je comprends que lors de l'acceptation de cette bourse je:

- Avoir complété un minimum de 9 hours par semestre (période de 16 semaines) à moins d'avoir obtenu l'approbation préalable de la Foundation Asherah.
- Soumettre toute modification de programme par écrit pour l'approbation préalable de la Foundation.
- Maintenir un GPA cumulatif de 2.50 (sur une moyenne de 4) dans ses programmes postsecondaires.
- Déclarer à la Foundation par écrit, le statut des efforts d'éducation/ formation chaque semestre ou terme; y compris la manière dont cette bourse a été utile à pourvoir une seconde chance.
 - La mise à jour du Statut #1 sera due le 1er Decembre 2018
 - La mise a jour du Statut #2 sera due le 1er Juin 2019
- Ne pas consommer de drogues.
- Le statut financier doit être revu sur une base semestrielle.

Signature du demandeur: _____ Date: _____

Envoyer une demande complète avant le 1 Juillet 2018 à:

Awards@asherahfoundation.org

Heather MacCleoud
Second Chance Scholarships for Women
1400 East-West Highway Ste. 1400
Silver Spring, MD 20910 United States

Si vous avez besoin d'aide supplémentaire, veuillez bien nous contacter au:

info@asherahfoundation.org

A VERIFIER

Avant d'envoyer votre demande, merci de bien vouloir vérifier que les éléments suivants sont remplis et joints.

- Application Complétée et Signée
- Deux Lettres de recommandation (La personne qui fait la recommandation peut envoyer la lettre directement à l'adresse ci-dessus ou la joindre à votre application)
- Copie Officielle du dernier transcript
- Documentation des besoins financiers actuels
- Essai
- Photo (optionnel)

Merci et bonne chance!