

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

DESCRIPTION DU PROGRAMME	Le programme académique du Fonds européen (FE) est établi afin de reconnaître les réalisations scolaires des étudiants ayant obtenu leurs diplômes d'études secondaires en étant une personne à charge d'un membre du Fonds européen et pour ainsi encourager les étudiants à continuer vers les études post-secondaires.
IMPORTANCE	Le FE octroie annuellement un montant en euros afin de soutenir le programme académique du Fonds européen. Tous les étudiants acceptés et fréquentant un établissement post-secondaire reconnu recevront jusqu'à 500 € (une seule fois).
CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ	<ul style="list-style-type: none"> • Être une personne à charge d'un membre du Fonds européen selon la définition indiquée dans la constitution du FE. (L'étudiant n'a pas besoin d'être un membre du FE.) • Les parents devront toujours être un membre du FE au moment du paiement de la bourse (Novembre). • Être accepté aux études à temps plein et fréquentant n'importe quel établissement post-secondaire reconnu au cours de votre première année.
DATES CLÉS	<ul style="list-style-type: none"> • Au plus tard le 30 septembre : une lettre ou un courriel du membre du FE doit être acheminé à la gestionnaire supérieure des PSP, stipulant que leur enfant a obtenu le diplôme d'études secondaires (le nom de l'école et la date d'obtention du diplôme sont requis), et qu'il ou elle a reçu une lettre d'acceptation d'un établissement post-secondaire reconnu (le nom de l'établissement est requis) et qu'il ou elle fréquentera cet établissement (la date et nom de l'établissement, la ville et le pays sont requis). • Remplir les parties 1, 2 et 3 de ce formulaire et fournir les renseignements bancaires du membre du FE ou de l'étudiant • Novembre : les fonds accordés par le FE seront transférés au bénéficiaire.
ADRESSE COURRIEL POUR PRÉSENTER LES DEMANDES	+PSP.Europe@forces.gc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

1. Le formulaire peut être rempli dans la langue officielle de votre choix.
2. Vous devez remplir le formulaire électroniquement, puis l'imprimer et le signer.
3. Veuillez remplir la page 3 du formulaire en totalité.
4. Remplissez le formulaire de renseignements bancaires (voir les directives à la page 4).
5. Veuillez soumettre le formulaire de demande et le formulaire de renseignements bancaires dûment rempli ainsi que la lettre d'acceptation du collège ou de l'université.

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

Prendre note : Avant de continuer, veuillez cliquer sur Options dans la fenêtre contextuelle jaune et sélectionner « Activer JavaScript pour ce document une seule fois ».

PARTIE 1 COORDONNÉES DU MEMBRE DU FONDS EUROPÉEN			
Nom de famille	Prénom(s)		
Rue			
Ville			Pays
Code postal	Adresse courriel	Numéro de téléphone	
PARTIE 2 DÉCLARATION DU DEMANDEUR (ÉTUDIANT)			
Nom complet du demandeur			
Adresse postale (pour des fins fiscales)			
Date de naissance			
Adresse courriel		Numéro de téléphone	
<p>Je déclare :</p> <ul style="list-style-type: none"> que les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets. <p>J'accepte :</p> <ul style="list-style-type: none"> d'informer immédiatement par écrit le programme académique du Fonds européen si je cesse d'aller à l'institution post-secondaire pendant le premier semestre de mes études et de rembourser les fonds qui m'ont été alloués si j'arrête mes études pendant le premier semestre. 			
Signature <small>(Veuillez signer à l'encre ou par signature électronique sur le nom imprimé)</small>			Date (à l'encre)
PARTIE 3 DÉCLARATION DU PARENT DU FONDS EUROPÉEN			
<p>Je déclare que :</p> <ul style="list-style-type: none"> je suis le membre des FAC / l'employé civil parrainé en poste en Europe et que je serai un membre du Fonds européen au moment du paiement de la subvention. mon enfant (prénom, nom de famille, numéro d'assurance sociale (NAS) <p style="margin-left: 20px;">a obtenu son diplôme de (nom de l'école secondaire, ville, pays et date d'obtention du diplôme)</p> <ul style="list-style-type: none"> mon enfant a été accepté dans un établissement post-secondaire (nom de l'établissement, ville, pays) et fréquentera cet établissement post-secondaire en 1ere année à compter du (date) 			
Signature <small>(Veuillez signer à l'encre ou par signature électronique sur le nom imprimé)</small>			Date

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

Directives pour remplir le formulaire de renseignements bancaires

Vous trouverez 3 formulaires de renseignements bancaires :

Page 5 – Info banque canadienne du demandeur

Page 6 – Info banque canadienne du parent

Page 7 – Info banque européenne du parent

1. Si vous souhaitez que l'argent soit déposé dans le compte de votre enfant (demandeur), veuillez remplir le formulaire Info banque canadienne du demandeur ainsi qu'un spécimen de chèque (si possible).

2. Si vous désirez que l'argent soit déposé dans le compte du parent, veuillez remplir le formulaire Info banque canadienne du parent ou Info banque européenne du parent.

3. Une fois que vous avez complété la demande, envoyez-la, accompagnée du formulaire de renseignements bancaires dûment rempli et de la lettre d'acceptation de votre enfant dans une institution post-secondaire à +PSP.Europe@forces.gc.ca

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à contacter le gestionnaire supérieur des PSP (E) ou l'adjointe administratif PSP (E) à l'adresse électronique ci-dessus.

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

Applicant's Canadian Bank info / Info banque canadienne du demandeur	
	*mandatory fields/*obligatoire
Account Holder Information	Informations sur le titulaire du compte
Last Name / Nom de famille*	
First name / Prénom*	
Middle name / Autre prénom	
Date of Birth / Date de naissance*	
Mailing Address (for tax purposes)*/ Adresse postale (pour des fins fiscales)*	
Phone # / No de tél.*	
Email/Courriel*	
Banking Info for direct deposit	
Information bancaire pour dépôt direct	
Bank Institution # / No institution bancaire*	
Bank Branch # / No succursale bancaire*	
Bank Account # / No compte bancaire*	
Name of the Bank / Nom de la banque	

Note: If at all possible, add a void cheque.

Si possible, fournissez un spécimen de chèque.

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

Parent's Canadian Bank info / Info banque canadienne du parent	
	*mandatory fields/*obligatoire
CF# / No FC	
Last Name / Nom de famille*	
First name / Prénom*	
Middle name / Autre prénom	
Unit in Europe / Unité en Europe*	
Date of Birth / Date de naissance*	
Element/Élément (Air, Army...)	
Rank/Grade/Civ	
Service #/PRI/NPP#* / NM/CIDP/No BNP*	
Canadian Address (CFPO)*	
Adresse canadienne (BPFC)*	
Phone # / No de tél.*	
Email/Courriel*	
Banking Info for direct deposit	
Information bancaire pour dépôt direct	
Bank Institution # / No institution bancaire*	
Bank Branch # / No succursale bancaire*	
Bank Account # / No compte bancaire*	
Name of the Bank / Nom de la banque	

Note: If at all possible, add a void cheque.

Si possible, fournissez un spécimen de chèque.

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE PROGRAMME ACADÉMIQUE DU
FONDS EUROPÉEN (PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI)

Parent's European Bank info / Info banque européenne du parent	
	*mandatory fields/*obligatoire
CF# / No FC	
Last Name / Nom de famille*	
First name / Prénom*	
Middle name / Autre prénom	
Unit in Europe / Unité en Europe*	
Date of Birth / Date de naissance*	
Element/Élément (Air, Army...)	
Rank/Grade/Civ	
Service #/PRI/NPP#* / NM/CIDP/No BNP*	
International Address*	
Adresse internationale*	
Phone # / No de tél.*	
Email/Courriel*	
Banking Info for direct deposit	
Information bancaire pour dépôt direct	
Name of bank / Nom de la banque*	
City of bank / Ville de la banque*	
IBAN#*	
SWIFT/BIC#*	