



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES
DE LA COMMUNAUTÉ RURALE BEAUBASSIN-EST**

Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

École où vous avez complété vos études secondaires : _____

Année d'obtention du diplôme d'études secondaires : _____

Université ou collège que vous fréquentez, ou que vous prévoyez fréquenter : _____

Programme d'études : _____

Je consens à ce que mon nom et ma photo soit utilisés à des fins publicitaires par l'administration
de la Communauté rurale Beaubassin-est OUI _____ NON _____

Date limite pour la mise en candidature : 30 avril à 16 h

Faites parvenir la demande à :
Communauté rurale Beaubassin-est
1709, route 133
Grand-Barachois, N.-B.
E4P 8V1

Renseignements :
Carole Landry, Agente communautaire, Communauté rurale Beaubassin-est
Téléphone : (506) 532-0730, Télécopieur : (506) 532-0735
Courriel : carole.landry@beaubassinest.ca
Site Internet : www.beaubassinest.ca
www.facebook.com/beaubassinest