**Directives et Formulaire d’Inscription pour Bourse Rosemary McCain McMillin**

**SURVOL**

La Bourse Rosemary McCain McMillin est offerte a des étudiant(e)s qui sont ou étaient dans le système de soins provin- cial du N-B et qui se préparent à poursuivre un programme universitaire du **deuxième cycle**. La bourse a une valeur qui peut monter jusqu’à 5000$ pour mettre envers des frais de tuition. N’importe qui ayant passé du temps dans le système de soins peut appliquer, même s’ils ou elles ont déjà dans des années précédentes.

La Bourse Rosemary McCain McMillin a été fondé par celle qui lui accorde son nom. Depuis plus de 10 ans, la générosi- té de Mme McCain McMillin nous a permis d’accroitre nos programmes et de rejoindre plus de jeunes au N-B.

“Je donne parce que c’est en moi de donner. C’est une tradition familiale qui fait partie de mon identité. Mes parents offraient souvent d’aider les autres et je me souviens bien de cette qualité chez eux. Nous étions six enfants dans la maison lors de la grande dépression. Je me souviens que mon père arrivait chez nous à la fin de la semaine avec un rouleau de Lifesavers que nous devions partager entre nous six. C’était une gâterie que nous apprécions beaucoup. J’ai eu une jeunesse merveilleuse et j’aimerais bien que tous les enfants pourraient en avoir une semblable. L’éducation est très important pour moi et je veux faire ma part pour que les jeunes d’aujourd’hui aient la chance de trouver du succès dans la vie.”

- Rosemary McCain McMillin

La Bourse Rosemary McCain McMillin est administrée par Partners Foundation Inc. Le processus de sélection sera fait par un comité indépendent.

**ADMISSIBILITÉ**

## Afin d’être éligible pour la Bourse Rosemary McCain McMillin, vous devez :

* Être un citoyen canadien ou un immigrant reçu.
* Être inscrit(e) dans un programme universitaire au niveau de la maitrise ou du doctorat
* Être ou avoir eu déjà été dans le système de soins provincial, que ce soit de façon tem- poraire ou permanente. Nous acceptons aussi des jeunes qui ont été assignés un(e)

Nous envoyer toutes documentations nécessaires avant la date limite du *1st juin, 2023.*

Veuillez reviser les critères ci-dessus et vous assurer de compléter toutes les étapes nécessaires avant de nous envoyer votre demande. Votre formulaire et votre rédaction doivent être envoyés ensembles. Au- trement, il se peut que votre demande ne soit pas traitée. Vos lettres de référence doivent nous venir directement de vos références mêmes.

**RESEIGNEMENTS PERSONNELS**

Veuillez vous assurer de compléter tous les champs ci-dessous.   
Des formulaires incomplets pourraient être rejétés.

Nom de Famille: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance: (aaaa/jj/mm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Genre Préféré: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Communauté: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro de telephone: hone number (avec indicatif regional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Addresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville/ Province: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Addresse postale à partir du 1 septembre (si ell diffère de celle que vous avez indiqué ci-dessus): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Communauté: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville/ Province: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Citoyenneté: Canadien(nne)  Immigrant(e) Reçu 

Nom du Travailleur(se) social(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Avez-vous participé à des programmes/ événements du Réseau des Jeunes Pris en Charge au N.B. ? Oui  Non   
Communauté dans laquelle vous avez habité le plus longtemps pendant que vous étiez dans le système de soins: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de votre programme du premier cycle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Nom de l’Université ou Collège qui vous a accordé votre diplôme du premier cycle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de votre programme du premier cycle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’Université où vous allz faire vos études: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avez-vous des personnes à charge? Oui  Non 

Planifiez-vous de travailler pendant vos études? Oui  Non 

Allez-vous reçevoir un appui financier d’ailleurs? Oui  Non 

Si ouu, veuillez identifier toutes vos sources et les montant que vous pensez recevoir:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RÉDACTION**

Sur des feuilles libres à part, veuillez écrire une rédaction qui parle de votre vécu dans le système de soins et qui explique un peu vos buts dans les années à venir. Ce travail est votre chance de convaincre le comité de selection que vous êtes celui ou celle qui devrait être choisi. Ces renseignements seront très importants pour nous lors du processus de selection. La rédaction devrait être tapée par ordinateur et doit ne pas être plus long que deux pages.

**REFERENCES**

Votre demande doit comprendre **deux** lettres de références. Au moins l’une d’elle devrait nous venir d’une source professionnelle (professeur(e), employeur(e) ou d’un organisme pour lequel vous avez fait du bénévolat.) Elle devrait être écrite sur du papier à entête officiel. La deuxième référence peut nous venir de n’importe qui vous choisissez. Elles doivent nous être envoyées directement de vos références. Veuillez-vous assurer que vos références vous identifient clairement dans leurs lettres.

**DETAILS DE SOUMISSION**

Toutes les parties de votre candidature doivent être envoyées par courrier (**pas par fax**) à :

Alliance Pro-Jeunesse   
487, rue Brunswick  
Fredericton, NB E3B 5L6

La date limite de soumission est fixée au *1er juin 2023*

**Veuillez vous assurer que vous ayez rempli tous les champs du formulaire d’inscription et que vous avez jointe votre rédaction à votre demande.**

Pour de d’informations sur la bourse Rosemary McCain McMillin, veuillez communiquer avec la coordonnatrice Francophone du RCIJNB, Lianne Comeau, par courriel à lcomeau@partnersforyouth.ca, par téléphone au 506-462-0323, poste 3, ou visitez le site web d’Alliance Pro-Jeunessea au www.partersforyouth.ca.

Veuillez noter que les candidats retenus devront fournir une preuve d'inscription à un programme d'études supérieures.

**RECONNAISSANCE**

Je, \_\_, atteste que toutes informations indiquées sur ce formulaire et dans ma ré daction sont vraies, exactes et complètes. Je comprends que ma demande pourrait être rejetée si l’on trouve que certaines des informations sont fausses.

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : (aaaa/jj/mm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_