



# La Bourse Rosemary McCain

## Directives et formulaire d'inscription

### Survol

La Bourse Rosemary McCain McMillin est offerte à des étudiant(e)s qui sont ou étaient dans le système de soins provincial 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 fondée par celle qui lui accorde son nom. Depuis plus de 10 ans, la générosité de Mme McCain McMillin nous a permis d'accroître 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 indépendant.

### 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 maîtrise ou du doc-
- ⇒ Être ou avoir eu déjà été dans le système de soins provincial, que ce soit de façon temporaire ou permanente. Nous acceptons aussi des jeunes qui ont été assignés un(e)
- ⇒ Nous envoyer toutes documentations nécessaires avant la date limite du **1 juin 2019**.

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 ensemble. Autrement, il se peut que votre demande ne soit pas traitée. Vos lettres de référence doivent nous venir directement de vos références mêmes.

## Renseignements per-

Veillez vous assurer de compléter tous les champs ci-dessous. Des formulaires incom-

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Nom de famille  |  | Prénom(s)   |                              |
| Adresse postale:  |  | Date de naissance (j/m/a):  |                              |
| Communauté:   |  | Courriel:   |                              |
| Province:   |  | Téléphone (avec indicatif régional):  |                              |
| Code postal:  |  |   |                              |
| Adresse postale à partir du 1 septembre<br>(si elle diffère de celle que vous avez indiqué ci-dessus) |  | Citoyenneté <input type="checkbox"/> Canadien<br><input type="checkbox"/> Immigrant reçu  |                              |
| Communauté:   |  | Travailleur(se) social(e)   |                              |
| Province:   |  | Communauté dans laquelle vous avez habité le plus longtemps pendant que vous étiez dans le système de soins   |                              |
| Code postal:  |  | Avez-vous participé à des programmes ou événements du Réseau des jeunes pris en charge du N-B?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                              |
| Le nom de votre programme du premier cycle  |  | Le nom de l'université ou du collège qui vous a accordé votre diplôme du premier cycle  |                              |
| Le nom de votre programme du deuxième cycle   |  | Le nom de l'université où vous allez faire ces études   |                              |
| Avez-vous des personnes à charge?   |  | <input type="checkbox"/> Oui  | <input type="checkbox"/> Non |
| Planifiez-vous de travailler pendant vos études?  |  | <input type="checkbox"/> Oui  | <input type="checkbox"/> Non |
| Allez-vous recevoir un appui financier d'ailleurs?  |  | <input type="checkbox"/> Oui  | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, veuillez identifier toutes vos sources et les montants 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 sélection que vous êtes celui ou celle qui

## Références

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 en tête 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.

## Détails de soumission

Veuillez nous envoyer votre demande par courrier (pas par télécopieur) à :

Alliance pro-jeunesse  
535 cour Beaverbrook, Suite B-10  
Fredericton, N-B, E3B1X6  
Attn: Zoe Bourgeois

La date limite pour nous soumettre votre demande est le **1 juin 2019**.

Veuillez noter que toutes demandes reçues après la date limite pourraient être rejetées.

**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 plus amples renseignements sur la Bourse Rosemary McCain McMillin, communiquez avec la coordonnatrice du RJPCNB à **zbourgeois@partnersforyouth.ca** ou visitez notre site Web à [www.partnersforyouth.ca](http://www.partnersforyouth.ca). Veuillez noter que toutes personnes choisies devront nous soumettre des preuves qu'elles sont inscrites dans un programme universitaire du deuxième cycle.

## Reconnaissance

Je, \_\_\_\_\_, atteste que toutes informations indiquées sur ce formulaire et dans ma rédaction 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 signé