

Formulaire de demande de bourse d'études 2026 de la Fondation William Birchall de Lupus Canada

Date limite de candidature: 29 mai 2026

Valeur de la bourse: 2 500 \$ CA

Nombre de bourses: 10

1. Informations sur le candida

Nom complet: _____

Nom préféré: _____

Date de naissance: _____

Adresse postale: _____

Ville / Province / Code postal: _____

Numéro de téléphone: _____

Adresse électronique: _____

2. Informations académiques

Institution actuelle: _____

Programme d'études prévu: _____

Année d'études: _____

Date prévue d'obtention du diplôme: _____

Moyenne générale actuelle (ou équivalent): _____

Statut d'inscription: ☐ À temps plein ☐ À temps partiel

3. Confirmation d'admissibilité

Cochez toutes les cases qui s'appliquent:

- ☐ Je confirme que je remplis les critères d'éligibilité pour cette bourse.
- ☐ Je suis citoyen canadien ou résident permanent (le cas échéant).
- ☐ Je comprends qu'une preuve d'éligibilité peut être demandée.

4. Déclaration personnelle

Veuillez répondre aux questions suivantes.

300 mots maximum par section.

Objectifs scolaires et professionnels

Décrivez vos objectifs scolaires et le parcours professionnel que vous souhaitez suivre.

Impact du lupus sur votre vie étudiante

Expliquez en quoi le fait de vivre avec le lupus a affecté votre quotidien en tant qu'étudiant(e) et les défis auxquels vous avez été confronté(e).

Avantages de la bourse

Décrivez en quoi l'obtention de cette bourse vous aidera à réussir vos études et à vous épanouir sur le plan personnel.

Expérience vécue et défense des droits

Expliquez comment votre expérience personnelle avec le lupus a façonné votre point de vue et comment vous comptez utiliser votre voix et vos compétences pour défendre les droits des personnes atteintes de lupus et sensibiliser votre communauté et au-delà.

6. Activités parascolaires et engagement communautaire

Veuillez énumérer les activités bénévoles, les rôles de leadership, le travail de défense des droits ou l'engagement communautaire pertinents.

7. Antécédents médicaux

À remplir par un médecin pouvant confirmer le diagnostic de lupus. Le médecin peut également joindre sa propre lettre attestant du diagnostic.

☐ Je certifie que ce demandeur a reçu un diagnostic de lupus et qu'il est sous ma responsabilité médicale.

Nom _____

Adresse du bureau _____ Ville _____

Province _____ Code postal _____ Téléphone _____

Signature _____ Certificats _____

Date ____/____/____

Courriel _____

8. Documents justificatifs

Veuillez joindre les documents suivants à votre candidature:

- ☐ Relevé de notes
- ☐ Preuve d'inscription
- ☐ Lettre(s) de recommandation d'un enseignant, d'un responsable scolaire, d'un collègue professionnel ou d'un employeur

9. Déclaration et consentement

- ☐ Je certifie que les informations fournies dans cette demande sont exactes et complètes.
- ☐ J'accepte que mes informations soient collectées et utilisées dans le cadre de la gestion de cette bourse.
- ☐ Je comprends que les bénéficiaires de cette bourse agiront en tant qu'ambassadeurs du lupus et seront invités à fournir un bref témoignage, une photo portrait et à participer à des communications liées à la bourse.

Signature du demandeur: _____

Date: _____

Instructions pour la soumission

Veuillez envoyer votre candidature complète et les pièces justificatives avant le 29 mai 2026 à:
info@lupuscanada.org.