



**ENVOYER UNE COPIE AU BUREAU AUTORISÉ DE L'ÉTABLISSEMENT
RESPONSABLE D'ADMINISTRER LE VERSEMENT**

Demande de premier versement ou de rétablissement d'une bourse versée par un établissement canadien

Partie 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LA BOURSE		
Nom de famille	Prénom et initiale(s)	
Adresse de courriel	Numéro de téléphone	
Adresse postale	Adresse postale pour l'envoi des feuillets T4A (si elle diffère de celle indiquée ci-contre)	
Partie 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA BOURSE ET L'ÉTABLISSEMENT		
<input type="checkbox"/> IRSC	<input type="checkbox"/> CRSNG	<input type="checkbox"/> CRSH
Type de bourse	Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)
Faculté ou département	Établissement	Établissement de recherche (IRSC seulement)
Partie 3 : VERSEMENT OU RÉTABLISSEMENT		
<input type="checkbox"/> Premier versement (CRSNG ou CRSH seulement) <input type="checkbox"/> J'ai fourni une copie de la notification de décision à l'agent d'administration des octrois de l'établissement d'accueil Date d'entrée en vigueur de la bourse : _____ <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">mm/jj/aaaa</div>	<input type="checkbox"/> Rétablissement de la bourse <input type="checkbox"/> Documents ci-joints, s'il y a lieu (IRSC seulement) Date de rétablissement de la bourse : _____ <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">mm/jj/aaaa</div>	
Signature du titulaire de la bourse : _____ Date : _____ (mm/jj/aaaa)		
Partie 4 : CONFIRMATION DU STATUT - À remplir par un agent d'administration des octrois de l'établissement		
<input type="checkbox"/> Versement : J'atteste, par la présente que le titulaire de la bourse a ou aura le statut d'étudiant à temps plein, ou qu'il suit ou suivra un programme de recherche à temps plein. <input type="checkbox"/> Rétablissement : J'atteste, par la présente, que le titulaire de la bourse est revenu d'un congé autorisé et qu'il a repris ou reprendra le programme d'études ou le programme de recherche pour lequel la bourse a été accordée.		
Nom du représentant autorisé (en lettres moulées) : _____	Titre : _____	
Signature : _____ Date : _____ (mm/jj/aaaa)		