

## BURSARY APPLICATION | DEMANDE DE BOURSE

### Summer Creativity Camps | Camps créativité d'été

#### PARTICIPANT INFORMATION | RENSEIGNEMENTS DU PARTICIPANT

First name | Prénom: \_\_\_\_\_ Last name | Nom: \_\_\_\_\_

Birth date | Date de naissance (YYYY/MM/DD | AAAA/MM/JJ): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gender | Sexe:  M  F

School | École: \_\_\_\_\_ Grade | Année: \_\_\_\_\_

Home address | Adresse à domicile: \_\_\_\_\_ City | Ville: \_\_\_\_\_

Postal code | Code postal: \_\_\_\_\_ Phone | Téléphone: \_\_\_\_\_ Email | Courriel: \_\_\_\_\_

#### Language proficiency | Compétences linguistiques:

–English | Anglais:  Fluent | Maîtrisé  Semi-fluent | Semi-aisance  Understands but does not speak | Comprend mais ne parle pas  Does not understand | Ne comprend pas

–French | Français:  Fluent | Maîtrisé  Semi-fluent | Semi-aisance  Understands but does not speak | Comprend mais ne parle pas  Does not understand | Ne comprend pas

#### FINANCIAL INFORMATION | RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Number of people in family | Nombre de personnes dans la famille : \_\_\_\_\_

#### Camp selection | Sélection de camp :

Session 1

Session 2

Session 3

#### Annual household income | Revenu annuel familial :

Under \$20,000 | Moins de 20,000 \$

\$30,000-\$40,000 | 30,000 \$ – 40,000 \$

\$50,000-\$60,000 | 50,000 \$ – 60,000 \$

\$20,000-\$30,000 | 20,000 \$ – 30,000 \$

\$40,000-\$50,000 | 40,000 \$ – 50,000 \$

Over \$60,000 | Plus de 60,000 \$

#### Proof of income | Preuve de revenu :

*Please attach proof of income in the form of a tax return slip or, if you do not have this document, a letter of recommendation from a community organization or other official. | Veuillez joindre une preuve de revenu comme un feuillet de relevé d'impôt ou si vous n'avez pas ce document, une lettre de recommandation d'un organisme communautaire ou autre.*

Please indicate why you require financial assistance | Veuillez indiquer pourquoi vous avez besoin d'aide financière :

#### BURSARY AGREEMENT | CONTRAT DE BOURSE

By submitting this application, I confirm that the facts set forth in it are true and complete. I understand bursary funds are distributed on the basis of financial need and are granted to those who would not be able to attend camp without financial assistance. I agree to the following bursary conditions: 1) I will pay a \$30 insurance fee per participant per session; 2) I will ensure the participant is present every day of the program; 3) I will provide a written testimonial following the program for the charity's funders. *En présentant cette demande, je confirme que les faits qui y sont énoncés sont exacts et complets. Je comprends que les fonds de bourses sont distribués sur la base du besoin financier et sont accordés à ceux qui ne seraient pas en mesure de participer à un camp sans aide financière. J'accepte les conditions suivantes relatives aux demande de bourses: 1) Je déboursrai des frais d'assurance de 30 \$ par participant par session, 2) Je m'assurerai que le participant soit présent chaque jour du programme, 3) je fournirai à la fin du programme un témoignage écrit aux fondateurs de l'organisme.*

Name of parent/guardian | Nom du parent/tuteur: \_\_\_\_\_ Date | Date: \_\_\_\_\_

Social Insurance Number (for tax credit purposes only) | Numéro d'assurance sociale (pour crédit d'impôt seulement): \_\_\_\_\_

*Please note: Bursary applications are assessed in the order they are received and recipients are notified in May. Incomplete applications will be not processed. This completed form must be submitted by email (info@brila.org) or mail (PO Box 47535, RPO Plateau Mont-Royal, Montreal QC H2H 2S8.) | N.B.: Les demandes sont évaluées selon leur ordre d'arrivée et les réponses sont envoyées en mai. Les demandes de bourse incomplètes de seront pas traitées. Ce formulaire rempli doit être envoyé par courriel (info@brila.org) ou par la poste (CP 47535, CSP Plateau Mont-Royal, Montréal (Québec), H2H 2S8).*