



Canadian Media Guild

La Guilde canadienne des médias

CWA/SCA CANADA

FORMULAIRE DE DEMANDE – BOURSE RON PAMBRUN

(PARTIE 1 – candidat)

Nom du candidat:

Adresse postale :

Ville, province, code postal :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Date de naissance:

Nom du parent ou du tuteur membre de la Guilde canadienne des médias :

Nom et adresse de l'établissement d'enseignement supérieur où vous comptez vous inscrire:

Nom et adresse de l'établissement que vous avez fréquenté en 2024 - 2025:

Décrivez votre expérience en tant que bénévole ou au travail:

À quelles activités scolaires et parascolaires avez-vous participé?

Avez-vous reçu des prix ou des mentions pour votre travail scolaire ou parascolaire? Si oui, prière de les énumérer ici:

1-

2-

3-

4-

Décrivez le programme auquel vous vous inscrivez et dites-nous pourquoi vous avez décidé de suivre ce cheminement de carrière:

Signature du candidat: _____

Signature d'un parent/tuteur (si le candidat a moins de 18 ans):

Date: _____

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante:

Bourse Ron Pambrun
a/s La Guilde canadienne des médias
311, rue Adelaide Est, bureau 101
Toronto ON M5A 1N2

N'oubliez pas de faire remplir la partie 2 du formulaire à un agent de l'établissement que vous fréquentez en 2024-2025.

La date limite est le **lundi 30 juin 2025**.

Vous devez également fournir un relevé de notes officiel pour l'année 2024-2025. Vous pouvez l'inclure avec votre demande, ou demandez école de nous l'envoyer directement dès que possible.



Canadian Media Guild

La Guilde canadienne des médias

CWA/SCA CANADA

FORMULAIRE DE DEMANDE – BOURSE RON PAMBRUN
(PARTIE 2 – LETTRE DE RÉFÉRENCE)

Ce document doit être rempli par un professeur, enseignant, directeur d'école ou conseiller de l'établissement que le demandeur fréquentait en 2024 -2025 Faites parvenir ce formulaire à l'adresse suivante :

Bourse Ron Pambrun
a/s La Guilde canadienne des médias
311, rue Adelaide Est, bureau 101
Toronto ON M5A 1N2

NB: La date limite est le lundi 30 juin 2025

Nom du candidat:

Nom et adresse de l'école:

Programme d'études et programmes spéciaux, le cas échéant:

Classement approximatif du (de la) candidat(e) parmi les membres de sa classe :

Prière de comparer le candidat avec les membres d'une classe finissante récente de la même école. Ces renseignements demeureront confidentiels.

Talent naturel	
Maturité sociale	
Fiabilité	

Initiative	
Efficacité	
Collaboration	
Courtoisie	
Caractère	
Aptitude pour les études supérieures	

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat, et dans quelle capacité?

Prière d'ajouter tout commentaire qui pourrait aider le comité de sélection à prendre sa décision:

Signature:

Nom et titre:

Date:
