DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES /COTISATIONS

Date de la demande : SC-KEV _____		
Nom & Prénom	Discipline	Niveau artistique _____ Niveau académique _____
Activité visée :	Importance de l'activité par rapport au curriculum artistique ○ Activité obligatoire pour tout le groupe	
Nom & Prénom de l'enseignant (e) responsable de l'activité	Signature de l'enseignant (e) appuyant la demande – **Commentaires**	
Coût des cotisations	Contribution financière de l'élève	Montant de l'appui demandé
Raisons de la demande de bourse de l'élève et/ou du parent/tuteur/tutrice ***(obligatoire)***		
Signature de l'élève	Date :	
Signature du parent/tuteur	Date :	No de téléphone : Courriel :

SVP remettre au secrétariat du CEAO, local 200
à l'attention de Mme Carole Myre
Les parents et/ou l'élève seront contactés dès qu'une décision sera prise

Décision : _____ Montant accordé : ____ Refus : _____	Signature	Date :