



**ENSEIGNEMENTS EXIGÉS PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (ACR)  
POUR LE DÉPÔT DES DEMANDES DE BOURSES D'ÉTUDES ET D'OCTROIS T4A**

Veuillez retourner le formulaire rempli par courriel à l'adresse suivante : [infocfns@cfns-fcne.ca](mailto:infocfns@cfns-fcne.ca) (veuillez sauvegarder le formulaire en utilisant le format suivant : T4A\_RENSEIGNMENTS\_PREMIER NOM\_NOM DE FAMILLE)

**Renseignements sur les bourses d'études et les prix**

Nom de l'adjudication : \_\_\_\_\_ Montant de l'adjudication : \_\_\_\_\_

*Veuillez prévoir 2 semaines pour l'émission des chèques.  
Le FCNE émettra un T4A aux fins de l'impôt sur le revenu.*

**Instructions spéciales :**

**Renseignements personnels :**

Nom complet : \_\_\_\_\_  
*Nom de famille Premier I.M.*

Adresse : \_\_\_\_\_  
*Adresse municipale et adresse postale Numéro d'appartement/d'unité*

\_\_\_\_\_ Ville Province Code postal

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

No d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ Numéro d'étudiant : \_\_\_\_\_

Établissement postsecondaire : \_\_\_\_\_

Adresse du campus : \_\_\_\_\_  
*Adresse municipale*

\_\_\_\_\_ Ville Province Code postal

**TO BE COMPLETED BY CFNS**

Check payable to student or school (Please circle response)  
Cheque number: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Transaction number: \_\_\_\_\_ Approved by: \_\_\_\_\_