



Alliance Française

Halifax - Canada

COUP DE POUCE

Programme de bourses

L'Alliance Française Halifax mène chaque année une campagne de collecte de fonds auprès de ses membres et de la communauté afin d'alimenter un fonds d'aide financière destiné à ceux et celles qui souhaitent apprendre le français auprès de notre institution mais qui n'en ont pas les moyens financiers.

Ces fonds sont disponibles pour l'année en cours (de la Session 1 à la Session 5) et peuvent couvrir jusqu'à 100 % des droits de scolarité, quel que soit le type de cours de groupe, pour un apprenant enfant, adolescent ou adulte, et quel que soit le niveau, de grand débutant à supérieur, et à hauteur d'une bourse par an. Les cours de groupe sont en général programmés en fin de journée.

Pour en bénéficier, il suffit de remplir le formulaire de demande ci-dessous comprenant deux références (qui supportent votre demande et qui seront contactées si nécessaire) et une lettre de motivation qui répondra aux questions suivantes :

- 1- *Pourquoi souhaitez-vous apprendre le français ?*
- 2- *Comment avez-vous entendu parlé de l'Alliance Française ?*
- 3- *Quel intérêt avez-vous pour la culture française ?*

Le formulaire doit être envoyé par courriel à president@afhalifax.ca, avant le 31 mai 2021 au plus tard pour participer à la deuxième ronde de sélections.

Pour l'année 2021, les fonds suivants sont disponibles :

- 1 500,00 \$ de bourses à destination des enfants (3 à 11 ans)
- 1 500,00 \$ de bourses à destination des adolescents (12 à 17 ans)
- 1 500,00 \$ de bourses à destination des adultes et jeunes adultes, sans limite d'âge.

Le jury de sélection est composé de la présidente, de la trésorière, ainsi que deux membres du Conseil d'administration de l'Alliance Française d'Halifax dont la présidente du comité de collecte de fonds.



Alliance Française

Halifax - Canada

COUP DE POUCE

Programme de bourses - Formulaire

1/3

Ce formulaire doit être complété en entier et envoyé par courriel à president@afhalifax.ca, avant le 31 mai 2021 au plus tard pour participer à la deuxième ronde de sélections.

Prénom et nom :

Adresse postale :

Courriel : _____

Téléphone : _____

Catégorie : Enfants (3-11)
 Jeunes (11-17)
 Adultes (17+)

Date de naissance (enfants et jeunes) : (DD/MM/AAAA) _____

Nom du parent / responsable légal (enfants et jeunes) : _____

En envoyant ma candidature, je soussigné.e (prénom et nom) _____, autorise l'Alliance Française Halifax à afficher publiquement mon nom complet sur la page de son site internet liée au programme de bourses «Coup de Pouce» si ma demande est acceptée. Veuillez nous contacter si vous préférez ne pas avoir votre nom publié.

Date : (DD/MM/AAAA) _____

Signature : _____



Alliance Française

Halifax - Canada

COUP DE POUCE

Programme de bourses - Formulaire

2/3

Prénom et nom :

Lettre de motivation (une page max.)

- 1- *Pourquoi souhaitez-vous apprendre le français ?*
- 2- *Comment avez-vous entendu parlé de l'Alliance Française ?*
- 3- *Quel intérêt avez-vous pour la culture française ?*



Alliance Française

Halifax - Canada

COUP DE POUCE

Programme de bourses - Formulaire

3/3

Prénom et nom :

Noms des références (seront contactées au besoin):

1)

Prénom et nom :

Poste | Occupation :

Courriel : _____

Téléphone : _____

2)

Prénom et nom :

Poste | Occupation :

Courriel : _____

Téléphone : _____