

**UNION OF VETERANS' AFFAIRS EMPLOYEES/
SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DES ANCIENS COMBATTANTS**

**SCHOLARSHIP APPLICATION FORM
FORMULE D'INSCRIPTION POUR LA BOURSE D'ÉTUDES DU SEAC**

1. Name/Nom.....
Surname/Nom de famille Given Name/Prénom Middle initial (if any)/initiale (s'il y a lieu)
2. Permanent Address/ Adresse permanente.....
.....
.....
3. Date and place of Birth/ Date et lieu de naissance
4. S.I.N./N.A.S.....
(for income tax purposes only/ aux fins d'impôt seulement)
5. Name of Parent or Legal Guardian/Nom de la mère, du père, de la tutrice ou du tuteur
- Address/ Adresse (if different from above/ si autre que ci- dessus)*
.....
.....
.....
- Member of UVAE Local/Membre de la section locale.....PSAC ID No/N° ID de l'AFPC*
- Position Classification/ Classification de poste*
6. Name of Secondary School/Nom de l'école secondaire.....
7. Name of Institution Applied to/Nom de l'institution où je désire étudier.....
- Proposed Course of Study/ Genre d'études prévues.....*
- Commencement Date/ Date du début des études.....*
- Degree, Certificate or Diploma sought/ Degré, certificat ou diplôme désiré.....*
- Date _____ Signature _____

TO BE COMPLETED BY UVAE NATIONAL OFFICE/À COMPLÉTER PAR LE BUREAU NATIONAL

*This is to certify that
Is the parent or guardian of the applicant and is a
Member in good standing of Local*

*La présente atteste que
est la mère, le père, la tutrice ou le tuteur du candidat ou
de la candidate, ainsi qu'un membre en règle de la
Section locale.....*

.....
Administrative Assistant

.....
Adjointe administrative