

# Formulaire de demande de 2021

Pour que votre demande soit considérée et acceptée, les critères suivants doivent être remplis :

1. Un formulaire de demande complété, c'est-à-dire toutes les sections pertinentes dûment remplies. Vous devez inclure votre numéro d'identification de l'AFPC et le numéro de votre section locale.

ET

2. Une dissertation d'un minimum de 500 mots, jusqu'à un maximum de 750 mots, portant sur l'un (1) des sujets choisis à partir de la liste fournie par le SEPC ci-bas. La dissertation doit être soumise dans un format approprié utilisant un des styles de mise en pages comme APA (American Psychological Association) ou MLA (Modern Language Association).

Le formulaire et la dissertation **doivent être soumis par courriel** et reçus par le Bureau national du SEPC au plus tard le **31 août 2021** en les acheminant à Lyne Cabana à: [cabanal@psac-afpc.com](mailto:cabanal@psac-afpc.com) . Un courriel confirmant réception de la demande sera envoyée à la postulante ou au postulant par le Bureau national du SEPC.

## LISTE DES SUJETS DE DISSERTATION

**Toutes les postulantes et les postulants au programme de bourses d'études du SEPC doivent choisir un (1) sujet pour la dissertation à partir de la liste ci-dessous ;**

- Décrivez la réconciliation entre les peuples autochtones et non autochtones au Canada, son impact, la participation du mouvement syndical et pourquoi il s'agit d'un enjeu social.
- Décrivez le rôle que joue le mouvement syndical dans votre communauté.
- Comment pensez-vous que le mouvement syndical affectera votre futur emploi dans le domaine ou vous étudiez?

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (Veuillez écrire en lettres moulées)

<b>Nom de la postulante / postulant :</b>		
<b>Nom:</b>	<b>Prénom:</b>	<b>Deuxième Prénom:</b>
<b>Adresse:</b>		
<b>Numéro &amp; Rue:</b>	<b>Ville:</b>	
<b>Province/Territoire:</b>	<b>Code postal:</b>	
<b>Téléphone:</b>	<b>Courriel:</b>	

## RENSEIGNEMENTS LIÉS AU MEMBRE

Veillez remplir la Section A ou B s'appliquant à la postulante ou au postulant.

### Section A

<input type="checkbox"/> (✓) Si vous êtes un membre du SEPC faisant la demande, veuillez remplir cette partie	
No d'identification de l'AFPC	No de la section locale

### Section B

(✓) Si vous êtes l'enfant d'un membre du SEPC faisant la demande, veuillez remplir cette partie		
Information du parent membre de l'AFPC		
Nom du parent:	Prénom du parent:	2 <sup>e</sup> Prénom du parent
No d'identification de l'AFPC du parent	No de la section locale du parent	
Téléphone (travail):	Téléphone (domicile):	
Lieu de travail du parent :	Courriel (personnel):	

Nom et adresse de l'établissement postsecondaire :

Nom du baccalauréat ou diplôme :

Quelle année entreprenez-vous? Veuillez en choisir une.
1 <sup>ère</sup> année _____ 4 <sup>ième</sup> année _____
2 <sup>ième</sup> année _____ 5 <sup>ième</sup> année _____
3 <sup>ième</sup> année _____ autre _____