



F A É C U M

FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS  
ÉTUDIANTES DU CAMPUS  
DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

# BOURSE DE SOUTIEN À L'IMPLICATION DES PARENTS-ÉTUDIANTS

## FORMULAIRE DE DEMANDE 2024-2025

**Important** : Veuillez respecter l'espace limité par les cases, définir vos acronymes et remplir ce formulaire à l'aide de la plus récente version du logiciel [Adobe Acrobat Reader DC](#).

### INFORMATIONS SUR LE PARENT-ÉTUDIANT

Nom :	Prénom usuel :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Courriel institutionnel :	Téléphone :

### INFORMATIONS RELATIVES AU TRIMESTRE VISÉ PAR LA DEMANDE

Quel est le trimestre d'études visé par la demande de bourse ?

Été 2024 (pour la participation à des activités entre le 1<sup>er</sup> mai et le 30 août 2024)

Automne 2024 (pour la participation à des activités entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 31 décembre 2024)

Hiver 2025 (pour la participation à des activités entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 30 avril 2025)

### Études à l'UdeM durant le trimestre visé par la demande

Programme d'études :
Numéro du programme :

Statut d'inscription à l'UdeM en date de l'activité :

Temps plein

Temps partiel ou demi-temps<sup>1</sup>

Rédaction

Correction et évaluation

Autre (précisez) :

<sup>1</sup> Si vous étiez inscrite ou inscrit à temps partiel ou à demi-temps, mais que vous aviez un statut d'études réputés à temps plein en vertu de l'Aide financière aux études (AFE), veuillez répondre « Temps partiel ou demi-temps ».

## Participation aux activités ou instances<sup>2</sup> de la FAÉCUM

Veillez inscrire jusqu'à cinq activités ou instances de la FAÉCUM auxquelles vous avez participé au cours du trimestre visé par la demande.

Nom de l'activité ou de l'instance :

Numéro de la séance (s'il y a lieu) :

Date :

Lieu :

Nom de l'activité ou de l'instance :

Numéro de la séance (s'il y a lieu) :

Date :

Lieu :

Nom de l'activité ou de l'instance :

Numéro de la séance (s'il y a lieu) :

Date :

Lieu :

Nom de l'activité ou de l'instance :

Numéro de la séance (s'il y a lieu) :

Date :

Lieu :

Nom de l'activité ou de l'instance :

Numéro de la séance (s'il y a lieu) :

Date :

Lieu :

En plus des activités ou des instances mentionnées ci-haut, à combien d'autres activités ou instances de la FAÉCUM avez-vous participé au cours du trimestre visé par la demande?

<sup>2</sup> Les instances de la FAÉCUM sont : le congrès général annuel (CGA), le congrès général extraordinaire (CGE), le conseil central (CC), le conseil des affaires sociopolitiques (CASp), le conseil des affaires académiques (CAA), le conseil des études supérieures (CES), le conseil de la vie étudiante (CVE), la coalition des cafés étudiants de l'UdeM (COALICAF), le comité responsabilités sociales et environnementales (RSE) et le Fonds d'investissement des cycles supérieurs de l'Université de Montréal (FICSUM).

## REMISE DE LA DEMANDE DE BOURSE DE SOUTIEN À L'IMPLICATION DES PARENTS-ÉTUDIANTS

Le formulaire doit être envoyé par courriel au format PDF à [bourses@faecum.qc.ca](mailto:bourses@faecum.qc.ca) afin de compléter votre demande.

Veuillez noter que des documents ou des renseignements supplémentaires pourraient vous être demandés pour l'étude de votre demande.

### Dates limites 2024-2025:

**30 septembre 2024** (trimestre d'été 2024)

**31 janvier 2025** (trimestre d'automne 2024)

**31 mai 2025** (trimestre d'hiver 2025)

J'ATTESTE QUE J'AI AU MOINS UN ENFANT À CHARGE SELON LA DÉFINITION SUIVANTE :

- LES ENFANTS PEUVENT ÊTRE CONSIDÉRÉS COMME DES PERSONNES À CHARGE LORSQUE LES DEUX EXIGENCES SUIVANTES SONT REMPLIES :
  - AVOIR MOINS DE 22 ANS;
  - ÊTRE LÉGALEMENT CÉLIBATAIRE.
- LES ENFANTS DE 22 ANS OU PLUS (ENFANTS AYANT DÉPASSÉ LA LIMITE D'ÂGE) PEUVENT ÊTRE CONSIDÉRÉS COMME DES PERSONNES À CHARGE SI CES DEUX EXIGENCES SONT REMPLIES :
  - DÉPENDRE DU SOUTIEN FINANCIER DE L'UN DE SES PARENTS, AU MOINS DEPUIS LA DATE DE SES 22 ANS;
  - ÊTRE INCAPABLE DE SUBVENIR À SES BESOINS FINANCIERS EN RAISON DE LEUR ÉTAT PHYSIQUE OU MENTAL.<sup>3</sup>

J'ATTESTE.

J'ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CETTE DEMANDE DE BOURSE SONT EXACTS.

LES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS.

DANS L'ÉVENTUALITÉ OÙ UNE BOURSE M'ÉTAIT ACCORDÉE, JE CONSENS À CE QUE SOIENT DIVULGUÉS LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS : MON NOM, MON PRÉNOM USUEL ET LE MONTANT DE LA BOURSE ACCORDÉE.

JE CONSENS.

\_\_\_\_\_  
NOM ET PRÉNOM USUEL

\_\_\_\_\_  
DATE

Pour toute question sur les programmes de bourses et de subventions de la FAÉCUM, veuillez consulter le [faecum.qc.ca](http://faecum.qc.ca) ou contactez-nous au 514 343-5947 ou à [bourses@faecum.qc.ca](mailto:bourses@faecum.qc.ca).

<sup>3</sup> Gouvernement du Canada, 2023