***Bourse pour la mobilité interrégionale***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Identification** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nom et prénom :** |  |  |
| **Adresse actuelle :** |  |  |
| **Code postal :** |  | **Numéro de téléphone :** |  |  |
| **Adresse courriel :** |  |  |
| **Région administrative :** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Programme d’études** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Oui |  | Non |  |
| **Avez-vous déjà fait une demande d’admission au Cégep de Sherbrooke pour l’automne 2019?** | **[ ]**  |  | **[ ]**  |  |
| **Est-ce que ce sera votre première session au Cégep de Sherbrooke?** | **[ ]**  |  | **[ ]**  |  |
| **Quel est le programme d’études qui vous intéresse ou pour lequel vous avez fait une demande d’admission?** |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

**Faire parvenir votre formulaire à l’adresse suivante :**

boursesregion@cegepsherbrooke.qc.ca