



**BOURSE 2025 DE LA FONDATION WILLIAM BIRCHALL DE LUPUS CANADA**  
**Formulaire de demande**

---

**Section 1 : Renseignements sur l'étudiant**

Nom \_\_\_\_\_ Numéro d'identité de l'étudiant \_\_\_\_\_

Adresse du domicile (pas de cases postales) \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Date de naissance (MM/JJ/AA) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone au domicile \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone cellulaire \_\_\_\_\_

**Section 2 : Renseignements sur les études (doit être remplie par l'étudiant)**

Nom de l'établissement d'enseignement situé au Canada : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Quel type de programme poursuivez-vous?     Premier cycle    Certificat    Diplôme

- notez que les bourses aux personnes inscrites aux programmes d'études supérieures ne sont pas disponibles

Domaine d'étude : \_\_\_\_\_

En quelle année de votre programme de grade serez-vous à la session d'automne de 2025?

\_\_\_\_\_

**Distinctions et réalisations**

Indiquez les bourses d'études et/ou d'entretien que vous recevrez pour l'année universitaire 2025:

---

---

---

---

---

### Section 3 : Santé

Dois être remplie par un médecin qui peut confirmer le diagnostic de lupus. Le médecin peut aussi joindre sa propre lettre d'attestation de diagnostic.

J'atteste que le demandeur est atteint de lupus diagnostiqué et est soigné par moi.

Nom \_\_\_\_\_

Adresse du bureau \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Titre de compétences \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### Section 4 : Pièces jointes

Ces documents doivent être inclus avec le formulaire de demande :

- Un relevé officiel de votre dernière année d'étude;
- Dissertation de 500 mots sur les effets du lupus sur votre vie d'étudiant et sur la façon dont vous allez bénéficier de cette bourse;
- Une (1) lettre de recommandation d'un enseignant, d'un responsable de l'établissement d'enseignement, d'un collègue professionnel ou d'un employeur;
- Une preuve de diagnostic fournie par un médecin (joindre la lettre ou signer le présent formulaire).

### Comment avez-vous entendu parler de la bourse 2025 de la Fondation de Lupus Canada 2025?

- Au bureau du médecin
- Sur les sites Web sur les prix et bourses pour étudiants du Canada
  - Autre (veuillez préciser)
- Site Web de Lupus Canada
- Autre (veuillez préciser)

**Aidez-nous à faire connaître notre bourse à d'autres étudiants comme vous.**

**Faites circuler cette information parmi vos amis et les membres de votre famille.**

### **Documents fournis avec l'accord de l'étudiant**

En signant ci-dessous, le demandeur autorise Lupus Canada et tous ses affiliés, en cas d'attribution de la bourse, à publier, à protéger par copyright et à utiliser les informations contenues dans cette demande, dans des documents publicitaires et autres documents promotionnels, sans autorisation préalable, y compris sur Internet. Lupus Canada est autorisé à partager les informations et l'histoire individuelle du demandeur avec les médias grand public. Le demandeur autorise Lupus Canada à le contacter directement et à saisir les coordonnées du demandeur dans la base de données de Lupus Canada pour les communications futures de la part de Lupus Canada.

La sélection des bénéficiaires sera à la discrétion des membres choisis par Lupus Canada. Les bénéficiaires seront informés au cours du mois de juillet 2025 par le biais d'une lettre de confirmation. Les montants individuels de la bourse seront de 2 500 CAD pour couvrir les frais de scolarité et/ou les frais de matériel éducatif et seront versés directement à l'établissement d'enseignement. Une fois l'inscription éducative du bénéficiaire vérifiée pour le semestre d'automne 2025, la bourse sera versée et envoyée par courrier à l'établissement éducatif.

En signant ci-dessous, le demandeur autorise son établissement éducatif à partager avec Lupus Canada toutes les informations concernant le nombre de cours restants pour l'obtention de son diplôme, le coût par cours et toute autre information nécessaire au traitement de la bourse.

### **À signer si le demandeur est âgé de 18 ans ou plus :**

Après avoir soumis ma demande, je confirme que j'ai 18 ans ou plus et que je remplis les critères d'admissibilité.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Dois être signé par le parent ou le tuteur si le demandeur a moins de 18 ans :

J'atteste que je suis le parent ou le tuteur légal du demandeur et que je comprends les conditions aux termes desquelles il présente sa demande de bourse 2025 de la Fondation William Birchall de Lupus Canada 2025.

Signature du parent/tuteur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Veillez soumettre le formulaire de demande rempli et les documents l'appui par courrier ou par courriel (avec les signatures numérisées) à :

Bourse 2025 de la Fondation William Birchall de Lupus Canada  
PO Box 8 LCD 1  
Newmarket, ON L3Y 4W3

Courriel : [info@lupuscanada.org](mailto:info@lupuscanada.org)

Le formulaire de demande rempli ainsi que les documents à l'appui doivent être estampillés ou envoyés par courriel au plus tard le 31 mai 2025. Les demandes en retard ou incomplètes ne seront pas acceptées. Pour plus d'informations et pour accéder au formulaire de demande, veuillez visiter le site [www.lupuscanada.org](http://www.lupuscanada.org)

**Bonne chance!**