



**ENSEIGNEMENTS EXIGÉS PAR L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (ACR)
POUR LE DÉPÔT DES DEMANDES DE BOURSES D'ÉTUDES ET D'OCTROIS T4A**

Veuillez retourner le formulaire rempli par courriel à l'adresse suivante : infocfns@cfns-fcne.ca (veuillez sauvegarder le formulaire en utilisant le format suivant : T4A_RENSEIGNMENTS_PREMIER NOM_NOM DE FAMILLE)

Renseignements sur les bourses d'études et les prix

Nom de l'adjudication : _____ Montant de l'adjudication : _____

*Veuillez prévoir 2 semaines pour l'émission des chèques.
Le FCNE émettra un T4A aux fins de l'impôt sur le revenu.*

Instructions spéciales :

Renseignements personnels :

Nom complet : _____
Nom de famille Premier I.M.

Adresse : _____
Adresse municipale et adresse postale Numéro d'appartement/d'unité

_____ Ville Province Code postal

Téléphone : _____ Courriel : _____

No d'assurance sociale : _____ Numéro d'étudiant : _____

Établissement postsecondaire : _____

Adresse du campus : _____
Adresse municipale

_____ Ville Province Code postal

TO BE COMPLETED BY CFNS

Check payable to student or school (Please circle response)

Cheque number: _____ Date: _____

Transaction number: _____ Approved by: _____