



Formulaire de Demande

Dans le but d'aider les étudiants à compenser les coûts élevés de l'éducation post-secondaire, six bourses d'études de 1000 \$ chacune seront offertes. Veuillez compléter cette demande pour tenter votre chance de gagner une bourse d'études.

Exigences générales d'admissibilité :

1. L'applicant (e) (parent/gardien(ne)) doivent avoir une police d'assurance active avec SE Mutual, soit assurance maison, d'appartement, ferme ou commerciale.
2. L'applicant(e) doit compléter cette application en entier.
3. L'applicant(e) doit remettre une transcription actuelle du rendement d'école, college ou l'université fréquentée de l'année précédente (si l'applicant(e) est étudiant adulte, notez le sur l'application). Une moyenne de 70% est demandée. Si votre moyenne est inférieure à 70%, s'il-vous-plait nous faire part des défis qui ont contribué à cette situation et quels sont vos plans afin de corriger ceci.
4. L'applicant(e) doit remettre preuve d'acceptation ou d'inscription comme étudiant à temps plein à l'institution post-secondaire (college ou l'université).
5. L'applicant(e) peut choisir de soumettre un enregistrement video ou audio d'une durée de 30-60 secondes à propos de l'un des deux choix suivants: SE Mutual – entreprise actuelle ou l'histoire de SE Mutual (les photos utilisées ne doivent pas être protégées par copyright).
6. L'applicant(e) doit remettre une récente photo en couleur avec l'application à SE Mutual pour une publication éventuelle.
7. L'applicant ne doit pas avoir reçu de bourse d'études auparavant de SE Mutual (applicants(es) peuvent seulement recevoir une bourse d'études de SE Mutual).
8. L'applicant(e) doit soumettre l'application avant le 14 mai à 16h30 au:

par courriel:

scholarships@semutual.nb.ca

ou par courrier:

**SE Mutual Insurance Company
Scholarship Selection Committee
663 Pinewood Road
Riverview NB E1B 5R6**

Veillez compléter toutes les questions

Nom

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse permanente

Adresse civique: _____

Adresse (ligne 2): _____

Ville: _____ Province: _____

Code Postal: _____

Numéro de téléphone

Second numéro de téléphone

Courriel

Date de naissance (DD/MM/YYYY)

Numéro de police SE Mutual

Nom de l'école, college ou université fréquentée l'année dernière

Adresse de l'établissement ci-dessus

Adresse civique: _____

Adresse (ligne 2): _____

Ville: _____ Province/État/Région: _____

Code Postal/ Zip: _____ Pays: _____

S'il-vous-plait, veuillez nous faire part d'une expérience positive avec SE Mutual soit la vôtre ou celle d'un(e) assuré(e)

Faites-vous l'effort de faire des achats au plan local? Pourquoi ou pourquoi pas?

Avant de faire des achats de produits/services ou faire une visite au magasin, faites-vous une recherche sur les médias sociaux?

Lorsqu'on discute d'assurance, qu'est-ce qui vous vient à l'esprit?

SVP veuillez faire une déclaration générale concernant vos projets de carrière.
