



## DEMANDE DE FINANCEMENT AUX ÉTUDES PRIMAIRE & SECONDAIRE 2025-2026

Vous devez compléter toutes les parties de la demande

### IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	# BANDE	# ASS. SOCIALE	SEXE
		0770		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

AAAA/MM/JJ

### ADRESSE PERMANENTE ET SCOLAIRE

PERMANENTE (COMPLETE)			PENDANT L'ANNÉE SCOLAIRE (COMPLETE)		
Numero	RUE	No APP.	Numero	RUE	No APP.
Ville	Province	Code Postal	Ville	Province	Code Postal
Numero de téléphone	Autre numero de téléphone		Numero de téléphone	Autre numero de téléphone	

Nom et Prénom de la mère: \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du père: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT** - Adresse courriel (pour correspondance générale:

**INFORMATION BANCAIRE**

@

No Transit: 815- \_\_\_\_\_

No Folio-Compte: \_\_\_\_\_

### DEMANDE

<input type="checkbox"/> Nouvelle Demande	Niveau	Programme
<input type="checkbox"/> Poursuite	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Éducation Spéciale
<input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Sport Étude
<input type="checkbox"/> Modification		<input type="checkbox"/> Arts Étude
		<input type="checkbox"/> Institution Privée

### FRÉQUENTATION ÉCOLE ANTÉRIEURE

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE COMPLÉTÉE	GRADUÉ	
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
			<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI

### DEMANDE D'ADMISSION

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

ADRESSE : \_\_\_\_\_

DEGRÉ OU DÉSIGNATION DE COURS \_\_\_\_\_

TEMPS PLEIN  TEMPS PARTIEL

PÉRIODE EFFECTIVE DE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dans le présent formulaire, le masculin est utilisé sans discrimination, dans le seul but d'alléger le texte

## ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANTS

- \_\_\_\_\_ Je m'engage à fournir à la direction de l'Éducation de Wemotaci tous les documents demandés
- \_\_\_\_\_ Je m'engage à rembourser les montants perçus si je n'ai pas fourni les documents demandés
- \_\_\_\_\_ Je m'engage à aviser immédiatement la Direction de l'Éducation de Wemotaci en cas d'abandon partiel,  
Initial temporaire ou total, de dispense (exemption de cours) et/ou de modification de régime d'études ou de programme d'études, ainsi que tout changement de ma situation personnelle ou celle des enfants que je déclare à ma charge, car ceux-ci peuvent modifier l'aide accordée dans le cadre du présent programme.

## DÉCLARATION

**Je déclare (nous déclarons), par la présente, que les renseignements sont à tous les égards vrais, exacts et complets.  
Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation de la demande**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur (si étudiant mineur)

\_\_\_\_\_  
Date

Nous vous rappelons que le programme de soutien à la formation professionnelle et aux études primaires, secondaires et postsecondaires 2025-2026 est disponible à l'adresse suivante : **www.wemotaci.com**

Tous les documents et/ou informations concernant le programme de financement à la formation professionnelle et aux études postsecondaires devront être acheminées soit par courriel, par courrier ou par télécopieur aux coordonnées suivantes:

coordo.etudiants@edu.wemotaci.com

Secteur Éducation et Formation

39 rue Kenosi C.P.248

Wemotaci, G0X 3R0

No télécopieur 819-666-2512

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE AVEC VOTRE DEMANDE DE FINANCEMENT

COCHEZ TOUS LES DOCUMENTS JOINTS AVEC VOTRE ENVOI

### POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE

### POUR UNE POURSUITE D'ÉTUDE

Demande de financement

Preuve d'admission / inscription

Formation professionnelle (DEP)

Certificat de naissance (grand format)

Certificat de statut indien valide

Spécimen de chèque

Procuration

Horaire ou choix de cours

Relevé de notes

Demande de financement

Preuve d'admission / inscription

Formation professionnelle (DEP)

Horaire ou choix de cours

Relevé de notes

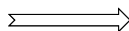
  
  
  
  
  
  
  
  
  

En cas de besoin, d'autres documents pourront être exigés

VOTRE DEMANDE SERA ANALYSÉE LORSQUE NOUS AURONT REÇU TOUS LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES

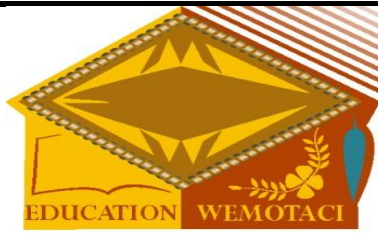
DATE LIMITE DE RÉCEPTION DES DEMANDES DE FINANCEMENT AUX ÉTUDES

SESSION Automne 2025



AU PLUS TARD LE 30 juin 2025

**TOUTE DEMANDE REÇUE OU EN ATTENTE DE DOCUMENTS APRÈS CETTE DATE, SERA REFUSÉE**



**MAISON DE L'ÉDUCATION DE WEMOTACI**  
39 RUE KENOSI C.P 248  
WEMOTACI, G0X 3R0  
TÉL : 819-666-2510 FAX : 819-666-2512

### PROCURATION

#### AUTORISANT À RECUEILLIR DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

**L'étudiant doit signer cette procuration pour être admissible au programme d'aide financière**

Je, \_\_\_\_\_, autorise le Conseil des Atikamekw de Wemotaci, Secteur Éducation et Formation, à recueillir auprès des autres services du Conseil des Atikamekw de Wemotaci, institutions ou organismes concernés, publics ou privés, toute information, document, copie de documents et /ou relevé afin de déterminer mon admissibilité au Programme de financement à la formation professionnelle et aux études postsecondaire de Wemotaci et ce, pour toute la période au cours de laquelle je recevrai de l'aide financière en vertu de ce programme

Cette autorisation prend fin lorsque plus d'une année s'est écoulée sans qu'une nouvelle demande d'aide financière n'ait été complétée

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numero de Bande : 0770 \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

si l'étudiant est d'âge mineur

#### AUTORISANT À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

**La signature de l'étudiant pour cette procuration n'est pas obligatoire mais serait grandement appréciée**

La non- signature de cette procuration n'entraînera aucune conséquence à l'endroit de l'étudiant

Je, \_\_\_\_\_, autorise le Conseil des Atikamekw de Wemotaci, Secteur Éducation et Formation, à communiquer les renseignements personnels qu'ils ont recueillis à mon égard afin de déterminer mon admissibilité au Programme de Financement à la formation document, copie de documents et/ou relevé afin de déterminer mon admissibilité au Programme professionnelle et aux études postsecondaire de Wemotaci et ce, pour toute la période au cours de laquelle je recevrai de l'aide financière en vertu de ce programme

Cette autorisation prend fin lorsque plus d'une année s'est écoulée sans qu'une nouvelle demande d'aide financière n'ait été complétée

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numero de Bande : 0770 \_\_\_\_\_

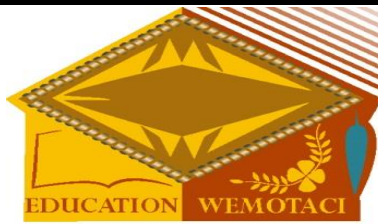
Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

si l'étudiant est d'âge mineur



# MAISON DE L'ÉDUCATION DE WEMOTACI

39 RUE KENOSI C.P 248  
WEMOTACI, G0X 3R0  
TÉL : 819-666-2510 FAX : 819-666-2512

À L'USAGE DE LA DIRECTION DE L'ÉDUCATION DU CONSEIL DES ATIKAMEKW DE WEMOTACI

AAAA/MM/JJ

DATE

### Programme

- Éducation Spéciale
- Sport Étude
- Arts Étude
- Institution Privée

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT :

DEGRÉ OU DÉSIGNATION DE COURS :

DEMANDE RECOMMANDÉE :  OUI  NON

Remarques:

---

---

---

---

DEMANDE:  ACCEPTÉE  REJETÉE  RÉPONSE REPORTÉE

Raison:

---

---

---

---

---

SIGNATURE DIRECTION

---

DATE :

---

INITIALES MEMBRES DU COMITÉ :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

