



**LORNE PRESTON SCHOLARSHIP FUND
APPLICATION FORM
BOURSES D'ÉTUDES LORNE PRESTON
FORMULAIRE DE DEMANDE**

REQUIREMENTS / EXIGENCES :

1. Applicant must be one of the following:
 - ◆ a former child of Moncton Headstart Inc. or a member of his/her immediate family.
 - ◆ Participant of the Open Doors - Adult Learning Program offered at Moncton Headstart,
 - ◆ a tenant of Future Horizons Housing Inc.
 (fr) Le/la candidat(e) doit être :
 - ◆ un enfant qui a participé au programme de l'Intervention Familiale Précoce du Moncton Headstart Inc. ou doit être membre de sa famille immédiate. - ou -
 - ◆ un (e) participant(e) du programme 'Open Doors' – d'apprentissage pour adultes offert à Moncton Headstart - ou -
 - ◆ Le/la locataire de Future Horizons Housing Inc.
2. Please enclose a transcript of your marks. / S.V.P. inclure une copie de vos notes
3. Proof of Acceptance at Educational Institute. / Preuve d'être accepté (e) dans un institut scolaire.
4. Proof of finances (student loan, etc.) / Preuve de finances (prêts étudiants, etc.)

APPLICATION / FORMULAIRE

Date of application : / Date de votre candidature : _____

Name / Nom : _____

Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ Province / Province : _____

Postal Code / Code Postal : _____ Telephone / Téléphone : _____

Email / Courriel : _____

PRESENT EDUCATION (for scholarship) / EDUCATION PRESENT(pour bourses d'études):

Educational institute you are attending / L'institut scolaire que vous êtes inscrit (e)?

Course in which you are enrolled / Cours auquel vous êtes inscrit (e)?

REFERENCES / REFERENCES :

Name / Nom : _____ Telephone / Téléphone : _____

Address / Adresse : _____

Name / Nom : _____ Telephone / Téléphone : _____

Address / Adresse : _____

FAMILY HISTORY / HISTORIQUE FAMILLE :

Have you participated in the Moncton Headstart Early Family Intervention Program/ Avez-vous participé au programme d'Intervention Familiale Précoce du Moncton Headstart ? Yes / Oui _____
 No / Non ___ Year / Année(s) _____

If no, please indicate other program(s) you were in / Si non, veuillez indiquer quel autre programme(s) que vous avez participé.

Future Horizons Housing Inc _____ or/ou Open Doors Adult Learning _____

Mother / Nom de mère : _____

Mother's Employer / Employeur de votre mère: _____

Father / Nom de père : _____

Father's Employer / Employeur de votre père: _____

PAST EDUCATION / EDUCATION PASSE:

Last grade completed / dernière année complétée : _____

Any grades not completed / Avez-vous échoué une (des) année(s) ?

Yes / Oui _____ No / Non _____ What grade(s) / Quelle (s) année(s) ? _____

WORK / TRAVAIL :

Where / a quel endroit ? _____

Full Time/Temps Plein :Yes/Oui _____ No/Non _____ Hrs./Wk./Hr/semaine : _____

Part Time/Temps Partiel :Yes/Oui _____ No / Non _____ Hrs/Wk./Hr/semaine : _____

