



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA BOURSE NIGHTINGALE 2010

(Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 12987 0713 RR0001)

DATE LIMITE DE SOUMISSION : 31 mars 2010

Veillez remplir cette demande au complet à l'ordinateur et l'imprimer pour la signer. Les demandes incomplètes ne seront pas acceptées. Les demandes remplies à la main ne seront pas acceptées, à moins de circonstances exceptionnelles devant être expliquées avant la date limite. On n'accepte pas les demandes envoyées par télécopieur ou par courriel. Toute information sera traitée de manière confidentielle.

I. COORDONNÉES PERSONNELLES

PRÉNOM *

DEUXIÈME PRÉNOM

NOM DE FAMILLE*

ADRESSE MUNICIPALE*

VILLE*

PROVINCE/TERRITOIRE*

CODE POSTAL*

TÉLÉPHONE À LA MAISON*

 ()

TÉLÉPHONE AU BUREAU

 ()

POSTE

ADRESSE DE COURRIEL*

NAS

CITOYENNETÉ CANADIENNE ?*

OUI

NON

Veillez préciser laquelle:

II. TITRES DE COMPÉTENCE

Je suis infirmière autorisée/infirmier autorisé

Je suis infirmière auxiliaire autorisée/infirmier auxiliaire autorisé

III. PAIEMENT*

Frais de dossier 35 \$

Don à la FIIC \$

TOTAL \$

CHÈQUE

VISA

MASTERCARD

N° de carte - - -

Expiration (MM/AA) -

Nom tel qu'il apparaît sur la carte

IV. DÉCLARATION D'ENTENTE. Signez et datez ce formulaire ci-dessous.

Je comprends que les frais de dossier afférents à la demande de la Bourse Nightingale de la FIIC ne sont pas remboursables.

J'ai lu le formulaire de demande au complet. Les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et véridiques, faute de quoi je pourrais être empêché(e) de recevoir une aide financière maintenant et à l'avenir. Si ces renseignements changent, je comprends qu'il m'incombe d'en aviser immédiatement la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada.

Je comprends que si j'obtiens la bourse, je dois fournir la documentation suivante dans les deux semaines de l'avis :

- Ma photographie en format jpeg ;
- Une courte biographie ne dépassant pas 150 mots.

J'autorise aussi la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada à inclure mon nom dans toute publication relative aux récipiendaires.

Signature du (de la) candidat(e)

Date

Veuillez poster ce formulaire à :

Fondation des infirmières et infirmiers du Canada
Objet : Bourse Nightingale 2010
50, rue Driveway, Ottawa, ON K2P 1E2