



## Modification aux renseignements personnels et aux coordonnées

### Partie 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE TITULAIRE DE LA BOURSE (dernières informations divulguées à l'organisme)

Nom de famille		Prénom et initiale(s)	
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	NIP (S'il est connu)
Adresse postale			

### Partie 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA BOURSE ET L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> CRSNG		<input type="checkbox"/> CRSH	
Statut de la bourse			
<input type="checkbox"/> J'ai commencé à me prévaloir de ma bourse		<input type="checkbox"/> Je n'ai pas commencé à me prévaloir de ma bourse	
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas une personne titulaire d'une bourse		<input type="checkbox"/> Autre (Veuillez spécifier) _____	
Type de bourse	Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)	
Faculté ou département		Établissement	

### Partie 3 : RENSEIGNEMENT À CHANGER

Changement d'information (Cochez toutes les réponses applicables)		Date d'entrée en vigueur:
<input type="checkbox"/> Adresse postale	<input type="checkbox"/> Changement de nom	(mm/jj/aaa)
<input type="checkbox"/> Adresse de courriel	<input type="checkbox"/> Numéro de téléphone	

### Partie 4 : NOUVEAU RENSEIGNEMENT (Veuillez seulement remplir les informations à modifier)

Nom de famille		Prénom et initiale(s)	
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	
Adresse postale			

### Partie 5 : SIGNATURE DE CONFIRMATION

Signature de la personne titulaire de la bourse:	Date:	(mm /jj/aaaa)
--	-------	---------------