

**UNITED SOCIETY OF FRIENDS WOMEN, INC.**  
**Application de Bourse Scolaire de John Sarrin 2011-2012**

**Instructions :** Assurez-vous que vous avez bien lu et compris les qualifications et les attentes des bénéficiaires du Sarrin Fund incluses dans la brochure que vous devez garder dans vos affaires personnelles. Assurez-vous que tout ce que vous écrivez ou que vous tapez est lisible.

**\*\*Return to the clerk by : January 2011**

**Informations Personnelles :**

Nom :

Date de naissance (JJ/MM/AA) :

Adresse domicile (incluant le code postal) :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Nom de la réunion (Friends Meeting) dont vous faites parti :

Nom de la réunion annuelle :

Nom du clerc de la réunion mensuelle :

**Famille :**

Statut matrimonial : Célibataire \_\_\_\_\_ Mariée \_\_\_\_\_ Veuve \_\_\_\_\_ Divorcée \_\_\_\_\_

**Si mariée :**

Nom de mari :

Occupation de mari :

Nom d'enfants de leurs âges (indiquez chaque enfant inscrit à l'université ou dans une école privée) :

**Si non-mariée :**

Nom de père :

Son occupation :

Nom de mère :

Son occupation :

Noms d'autres dépendants (sans vous incluant) de vos parents :

**Éducation :**

Nombre d'années suivies : Lycée ou école secondaire :

Institution technique ou du business :

Université :

Études de troisième cycle :

Une copie de votre transcrit le plus récent de votre institution est requise en même temps que votre application.

Nom d'institution éducative à laquelle vous désirez assister :

Adresse de l'institution :

Date prévue de l'entrée :

Date prévue de finir :

Vous-êtes vous déjà inscrit à cette institution :

Êtes-vous déjà accepté à l'institution :

Nom du domaine auquel vous envisagez à recevoir un diplôme :

**Financial :**

Frais totaux de l'année académique :	Pension _____
	Livres _____
	Domicile _____
	Transportation _____
	Inscription _____
	Autres _____
	Total _____

Fonds totaux disponibles de vos propres ressources :

Fonds totaux disponibles de votre famille par an :

Fonds totaux disponibles ou demandés de l'institution :

Fonds totaux d'autres sources :

Fonds totaux de la bourse de Sarrin demandés pour payer une année scolaire :  
(Année scolaire : De septembre jusqu'à juin si pas autrement spécifié)

Votre revenu de l'année précédente (avant les taxes) :

Le revenu total de votre mari ou de vos parents de l'année précédente :

INDIQUEZ CI-DESSOUS DES CIRCONSTANCES INACCOUTUMÉES QUI VOUS EFFECTUENT FINANCIELLEMENT ET QUI EFFECTUENT LE STATU FINANCIER DE VOTRE FAMILLE DURANT L'ANNÉE PRÉCÉDENTE, (OU CELLES QUI SONT PRÉVUES POUR L'ANNÉE SUIVANTE) COMME DES FRAIS MÉDICAUX, DES DETTEES MAJEURES ET CETEREA) :

**Expérience de travail :** Indiquez chaque emploi depuis le lycée (incluant les dates) :

**Emploie Actuelle :** (Incluez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de l'employeur), et la date commencée

**Emploie(s) Précédente(s) :**

**Références :**

Les noms, les adresse et les numéros de téléphones d'au moins trois personnes qui vous connaissez bien (deux entre eux devraient être des Quakers, si possible) et à que vous avez demandé d'être des références :

Utilisez cette espace pour expliquer vos confessions religieuses :

Indiquez dans un paragraphe vos plans après avoir terminé vos études et la raison pour laquelle vous devez recevoir cette bourse :

Expliquez vos croyances par rapport à la consommation de l'alcool, du tabac et d'autres « drogues nuisibles » :

Expliquez vos croyances par rapport à la participation d'un individu dans l'armée :

Ajoutez des informations additionnelles que vous aimeriez partager avec le Sarrin Committee :

J'ai attentivement lu les dispositions du John Sarrin Fund et je comprends les qualifications nécessaires des candidats. Ma signature ci-dessous affirme que les faits déclarés dans cette application sont, à ma meilleure connaissance, précis et vrais et que je qualifie pour cette bourse. Si je ne me confirme plus aux exigences ou si mon attitude vers les dispositions du Fund change, je consentis d'avertir immédiatement Sarrin Committee. Je possède une copie des dispositions dans mes affaires personnelles.

**Date actuelle : Signature :**

**Adresse domicile et/ou adresse électronique :**

**Date que j'aimerais que cette bourse commence :**

Envoyez cette application à l'adresse ci-dessous, ou comme un attachement à l'adresse électronique indiquée ci-dessous :

Dinah Geiger Clerk,  
John Sarrin Scholarship Fund  
2575 S. CR 1050 E.  
Indianapolis, IN 46231 USA

[dinageiger@att.net](mailto:dinageiger@att.net)