

**2021 INSTITUTION ÉDUCATIONNELLE  
CONFIRMATION DE PRÉSENCE AUX COURS**

**4**

**SOUMETTRE UN FORMULAIRE DE CONFIRMATION REMPLI DEUX FOIS:  
15 FÉVRIER POUR LE SEMESTRE D'HIVER  
15 OCTOBRE POUR LES SEMESTRES D'ÉTÉ OU DE L'AUTOMNE**

**SECTION UN – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'ÉTUDIANT(e)**

Prénom: \_\_\_\_\_  
Nom de famille: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel(lettres imprimées): \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ NAS: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(Mois, jour, 2021)

**SECTION DEUX – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'INSTITUTION ÉDUCATIONNELLE APRÈS LE DÉBUT DES CLASSES**

Nom de l'institution éducationnelle: \_\_\_\_\_  
Semestre pour lequel l'étudiant est inscrit:  Automne  L'Hiver  Été  Enseignement à Distance/en ligne  
Premier jour de classe de ce semestre: \_\_\_\_\_ (Mois, jour, 2021)  
Dernier jour de classe de ce semestre: \_\_\_\_\_ (Mois, jour, 2021)  
Nombre total des cours pris ce semestre: \_\_\_\_\_  
Nombre total de cours crédits heures de ce semestre: \_\_\_\_\_  
 Collège/Université  Maîtres Séminaire  D. Min. / D. Ph.  
Montant total des frais de scolarité pour ce semestre: \$ \_\_\_\_\_ (les frais de scolarité seulement)  
Nom de la personne responsable (lettres imprimées): \_\_\_\_\_  
Titre de la personne responsable: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_ Numéro à contacter : \_\_\_\_\_  
(Mois, jour, 2021)  
Adresse courriel (lettres imprimées) : \_\_\_\_\_

Numériser et envoyer par courriel (de préférence) à Jenn Cornwall: [jennifer.cornwall@fmcic.ca](mailto:jennifer.cornwall@fmcic.ca) /  
OU par télécopieur au: 905-848-2603 / OU par courrier à:  
Leadership Scholarship Plan - L'Église méthodiste libre au Canada  
4315 Village Center Court, Mississauga (Ontario) L4Z 1S2