



**Formulaire de demande  
de bourse de Co-operators**

**Renseignements personnels :**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse courriel :

Employeur :

**Renseignements sur l'ATSNB :**

Numéro de membre :

Nombre d'années d'adhésion à l'ATSNB :

Décrivez votre participation aux activités de l'ATSNB (chapitre local, comités, assemblée annuelle, etc.)

**Cochez une des cases suivantes et décrivez la nature et la durée de la formation que vous avez l'intention de suivre :**

Conférence

Atelier



Séminaire

Webinaire

Autre

**Coût de la formation :**

Montant

Inscription

Hébergement

Matériel documentaire

Déplacements

Repas

Autre (donnez les détails ci-dessous)

**Total:**



**Expliquez comment la formation vous aidera à exercer la profession du travail social dans l'avenir.**

Signature :

Date :