



## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE DE CO-OPERATORS POUR LES MEMBRES**

*La date limite de soumission du formulaire de demande est le 31 mars de chaque année.*

### **Renseignements personnels :**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse courriel :

Employeur :

### **Renseignements sur l'ATTSNB**

Numéro de membre :

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

Décrivez votre participation aux activités de l'ATTSNB (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 :**

Inscription :

Hébergement :

Matériel documentaire :

Déplacements :

Repas :

Autre (donnez les détails ci-dessous) :

**Total :**

J'atteste que les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts et vrais. Je comprends que l'on ne tiendra pas compte de ma demande si elle contient de fausses informations.

Signature

Date