



Programme de bourse de voyage ICOM Canada Travel Bursary Program

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

APPLICATION FORM

Confidentiel une fois rempli / Confidential when completed

Nom / Name: _____

Adresse au domicile / Residential Address: _____

Ville / City: _____

Province: _____ Code postal / Postal Code: _____

Tel: _____

Adresse courriel / Email: _____

Citoyenneté / Citizenship: Canadien(ne) / Canadian Immigrant(e) reçu(e) / Landed Immigrant

Statut accordé le / Date Status Granted: _____

Membre ICOM Member? Oui / Yes #: _____ Non / No

CONFÉRENCE / CONFERENCE

Titre de l'événement / Event title/name: _____

Dates : _____

Planifiez-vous présenter une communication ou séance lors de l'événement? Oui / Yes Non / No

Are you planning on presenting a paper or session during the event?

Nom de votre / Name of your: Université / University Employeur / Employer

Programme et faculté ou Titre professionnel / Program and Faculty or Job Title: _____

Adresse / Address: _____

Ville / City: _____

Province: _____ Code postal / Postal Code: _____

Tel: _____ Fax: _____

Date d'entrée en fonction / Date you started: _____

Temps plein / Full Time Temps partiel / Part Time Bénévole / Volunteer

Nom de votre référence / Name of Reference: _____

Titre / Title: _____

Tel: _____ Fax: _____

Adresse courriel / Email: _____

Veuillez signer la page suivante / Please sign the next page

TERMES DE L'ENTENTE
TERMS OF AGREEMENT

Je confirme l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire de candidature. Je m'engage à respecter les conditions et règles du Programme de bourse de voyage d'ICOM Canada ainsi que la décision des membres de son conseil d'administration, qui sont sans appel. Si j'obtiens cette bourse, je m'engage à ne l'utiliser que pour l'événement indiqué sur ce formulaire. Je renonce à ladite somme si l'événement en question est annulé ou retardé.

I confirm that the information provided is true. I agree to respect the conditions and rules of the ICOM Canada Travel Bursary program and the decision of the adjudication committee, which cannot be appealed. If I am awarded a bursary, I will use it only for attending the ICOM Conference and I will renounce all claims to funds that I have been awarded if the event is cancelled or postponed.

Signature _____ Date: _____

Ce formulaire pourrait être reproduit pour usage futur.
This form may be photocopied for future use.

LISTE DE VERIFICATION
APPLICATION CHECKLIST

- C.V.
- Déclaration d'intention / Statement of Purpose
- Budget
- Lettre de référence / Letter of Reference
- Preuve d'acceptation / Proof of Acceptance

IMPORTANT!

Veillez envoyer votre formulaire, une fois complété, ainsi que vos documents en appui par courriel ou par courrier régulier aux adresses suivantes :

Once completed, please send your application form and supporting documentation by email or regular mail at the following addresses:

ICOM Canada
Programme de bourse / Bursary Program
280 rue Metcalfe Street
Suite 400
Ottawa, Ontario K2P 1R7

vgosselin@museumofvancouver.ca