

F-1

AUTORISATION DE TRANSMETTRE DES RENSEIGNEMENTS D'ORDRE PERSONNEL, MÉDICAL ET SCOLAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR LE BOURSIER

Nom _____ Prénom _____

Pays d'origine _____ Date de naissance : _____

Établissement d'enseignement fréquenté _____

ÉTAT CIVIL : Marié Célibataire Autre précisez : _____

Si marié, indiquez le nom du conjoint _____ Date de naissance _____

Votre conjoint réside-t-il au Canada? Oui Non

Si OUI, est-ce en permanence? Oui Non

AUTORISATION

Conformément à l'article 53 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1),

Je, soussigné, _____
Prénom et nom du boursier (en lettres majuscules)

autorise les services de Citoyenneté et Immigration du Canada et du Québec, le ministère des Affaires étrangères et du commerce international (MAECI), l'Agence canadienne de développement international (ACDI), la compagnie Groupe Cowan, le Collège ou l'Université

(Nom de l'établissement d'enseignement)

à échanger avec l'Association des universités et collèges du Canada (AUCC), agence d'exécution du PCBF, les renseignements d'ordre personnel, médical et scolaire que peut nécessiter le maintien de mon statut de boursier. Cette autorisation est valable tant que je bénéficie des avantages du Programme canadien de bourses de la Francophonie ou que je n'ai pas complété mon programme de formation collégiale ou universitaire.

Signature du boursier

Date (jour /mois/année)