



**COORDONNÉES**

M.  Mme

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Numéro de téléphone

Numéro de cellulaire

Adresse courriel

NAS\*

*\*Votre numéro d'assurance sociale est requis pour la production des feuillets fiscaux.*

*Bien qu'elles soient non imposables, les bourses sont prises en compte pour le calcul de certains crédits d'impôt. Pour en savoir plus, consultez notre site internet à la section « Bourses d'études et fiscalité ».*

**MEMBRE D'UNE CAISSE DESJARDINS**

Je suis membre d'une caisse  Je ne suis pas membre Desjardins

Nom de la caisse

815 ou 829 + Transit

Je souhaite que la Fondation Desjardins établisse un contact avec la caisse\* suivante afin de devenir membre

Nom de la caisse

*\*Vous pouvez indiquer la caisse la plus proche de votre domicile, lieu de travail ou d'études ou la caisse avec laquelle vous souhaitez faire affaire.*

Transit (si connu)

**ACCEPTATION D'UNE BOURSE**

J'accuse réception de votre offre de bourse en partenariat avec :

Voici le détail de la bourse offerte :

J'accepte cette bourse  Je refuse cette bourse

**AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIE**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare consentir à ce que soient utilisés à la discrétion de la Fondation Desjardins aux fins de publicité et de promotion :

Ma photographie:  Oui  Non

Mes prénoms et noms:  Oui  Non

De plus, je déclare consentir à ce qu'il n'y ait aucune restriction quant au moyen ou au support de diffusion ou de parution utilisé, incluant le site Internet Desjardins, et au territoire de publication de ma photographie par la Fondation Desjardins. Conséquemment, je cède les droits d'utilisation illimités de mon image à la Fondation Desjardins pour une période de vingt-quatre (24) mois, soit 2 ans à partir de la date de signature. Au-delà de cette période, la Fondation Desjardins devra à nouveau demander mon autorisation pour renouveler la présente entente et continuer d'utiliser mon nom et mon image.

Je m'engage à ne réclamer aucun montant en guise d'indemnité, de contrepartie ou à quelque titre que ce soit en lien avec l'utilisation de ma photographie et de mon nom. Je dégage la Fondation Desjardins de toute responsabilité pour tout dommage que je pourrais subir à la suite de la diffusion de ma photographie et de mon nom.

## CONSETEMENT À ÊTRE JOINT PAR LA FONDATION DESJARDINS OU D'AUTRES ENTITÉS DU MOUVEMENT DESJARDINS

Les boursiers de la Fondation Desjardins sont des ambassadeurs privilégiés. C'est pourquoi leur participation est indispensable afin de l'appuyer dans ses activités de représentation. La Fondation Desjardins est en effet souvent présente dans des kiosques lors d'événements d'envergure soutenus par le Mouvement Desjardins. À l'occasion de ces événements, vous pourriez être invité à témoigner de votre expérience de boursier, à représenter la Fondation ou à agir à titre de bénévole.

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare consentir à être joint par la Fondation Desjardins ou toute autre entité de Desjardins par téléphone, courrier ou courriel :

- Pour soutenir, à titre bénévole, la Fondation Desjardins dans certaines de ses activités de promotion :  Oui  Non
- Pour participer à des événements :  Oui  Non
- Pour participer à des activités de réseautage :  Oui  Non
- Pour participer à des conférences :  Oui  Non

Je consens également à recevoir :

- De l'information non commerciale de Développement international Desjardins et des différentes entités de Desjardins en lien avec mes intérêts personnels (y compris de l'information concernant des postes à pourvoir ou des stages) :  Oui  Non
- De l'information de la Fondation Desjardins concernant ses différentes activités et ses programmes de bourses :  Oui  Non

Je m'engage à communiquer toute modification de mes coordonnées personnelles à la Fondation Desjardins. Je cède donc mon consentement et mon engagement à la Fondation Desjardins pour une période de vingt-quatre (24) mois, soit 2 ans à partir de la date de signature. Au-delà de cette période, la Fondation Desjardins devra à nouveau demander mon autorisation pour renouveler la présente entente et me solliciter aux fins ci-dessus mentionnées.

### LU ET APPROUVÉ À

Lieu	Date
Signature	

Merci de nous retourner le présent formulaire par courriel à :  
**fondation.desjardins@desjardins.com** ou par la poste à l'adresse suivante :

**Fondation Desjardins**  
1, complexe Desjardins  
Casier postal 7  
Succursale Desjardins  
Montréal (Québec)  
H5B 1B2