



**Kiwaniis**  
THE KIWANIS FOUNDATION OF CANADA  
LA FONDATION CANADIENNE DU KIWANIS

## **Kiwaniis PIP Dr. John Button Scholarship**

### **Baccalauréat en Science - Médecine - Nursing**

**(i.e.: Médecin, Nursing, Recherche médicale, Pharmacien)**

**Bourse d'études d'un an - \$5,000 Canadiens**

**S.V.P. soumettre cette demande au plus tard le 31 mars**

Date de la demande: \_\_\_\_\_

Nom complet: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

**Références:** Joindre les documents suivants **(Copie papier entièrement complétée. Les références doivent être jointes.)**

- 1) Directeur de l'école/Faculty Advisor (Pièce jointe en papier)**
- 2) Membre du club Kiwanis (Pièce jointe en papier)**
- 3) Chef de file dans la communauté (Pièce jointe en papier)**

**Résultats scolaires:** S.V.P., joindre une copie de votre bulletin scolaire (l'année dernière au complet plus celui du premier semestre de l'année scolaire en cours).

**Biographie:** S.V.P., **Biographie personnelle mettant en valeur votre expérience au Kiwanis Key Club et/ou au Circle K Club ou toute autre expérience de bénévolat** (inclure le nom du club et les années où vous avez été membre).

**Université/Collège que vous fréquentez ou que vous songez fréquenter:**

**Nom de l'institution:** \_\_\_\_\_

**Adresse de L'institution:** \_\_\_\_\_

**Texte:** **Veillez joindre deux essais (1) Pourquoi vous avez décidé de vous lancer dans le domaine des sciences médicales (2) Pourquoi devrions-nous vous choisir (250 mots ou moins pour chaque essai).**

**Adresse:** Fondation canadienne du Kiwanis  
C.P. 5034  
Brantford ON, N3T 6J7

**E-Mail:** [office@kfcdn.org](mailto:office@kfcdn.org)