



ᐃᑦᓂᓴᑦᓂᑦᓴᑦᓴᑦ
 Department of Education
 Ilinniaqtuliyikkut
 Ministère de l'Éducation

Programme d'aide financière aux études du Nunavut

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉTUDIANTE

! IMPORTANT

Ce formulaire doit être envoyé au bureau du PAFÉN dès votre inscription à l'école. Ce formulaire confirme que vous vous êtes inscrit(e) à des cours lors d'un semestre particulier. Veuillez remplir le formulaire dans son intégralité. Le bureau du PAFÉN vous recommande de soumettre votre formulaire d'inscription étudiante le plus tôt possible. Le bureau l'acceptera jusqu'à un mois avant le début de chaque semestre. Vous recevrez vos prestations dans les quinze (15) jours ouvrables suivant la réception de ce formulaire par le bureau du PAFÉN. Pour les étudiants et étudiantes bénéficiant d'un prêt, le PAFÉN doit disposer de l'accord de prêt signé avant d'effectuer les versements. Le financement ne peut commencer avant le début des cours.

Veuillez soumettre le formulaire dûment rempli à :

FANS@gov.nu.ca (pour les Inuits du Nunavut inscrits en vertu de l'Accord du Nunavut)
FANSLoans@gov.nu.ca (pour les autres étudiantes et étudiants du Nunavut)

A - À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT/L'ÉTUDIANTE

Moi, _____ de la collectivité du Nunavut _____
 Déclare que mon admissibilité à l'aide financière n'a pas changé depuis que j'ai été approuvé pour l'aide financière aux études par le PAFÉN. Je m'engage à informer le bureau du PAFÉN de tout changement de mon statut au cours de l'année scolaire. Je comprends que tout manquement à cette obligation peut entraîner la cessation des prestations, le recouvrement des prestations payées et une possible action en justice.

Signature de l'étudiant/étudiante		Numéro d'identification de l'étudiante ou de l'étudiant	
Adresse pendant les études			
Collectivité	Territoire ou province	Code postal	
Téléphone (résidence)	Adresse courriel		

B - À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE

Moi, _____ JE CERTIFIE QUE : _____
 (Nom du responsable des services éducatifs) (Nom de l'étudiant.e.)
 est inscrit/inscrite comme étudiant/étudiante à temps plein dans un programme d'études postsecondaires et se trouve dans le programme:

Veuillez cocher la case appropriée : 1^{er} 2^e 3^e 4^e 5^e d'un programme de ____ années
 Veuillez cocher la case appropriée : Certificat Diplôme Baccalauréat Maîtrise Doctorat
 Autre (veuillez préciser) : _____

EN : (Programme) _____ À : (Nom de l'établissement) _____

Semestre en cours : Automne Hiver Printemps/Été

Date de début (jj-mm-aa) _____ Date de fin (jj-mm-aa) _____

Temps plein Temps partiel L'année scolaire comporte (cochez une case) 1 semestre 2 semestres 3 semestres

Semestre	Droits de scolarité	Coûts des manuels	Frais obligatoires
Automne	\$	\$	\$
Hiver	\$	\$	\$
Printemps/Été	\$	\$	\$

Code d'établissement canadien de prêt étudiant _____

Signature du/de la responsable _____ Titre du/de la responsable _____

Téléphone _____ Télécopieur _____