

Veuillez envoyer le formulaire rempli à policy@canorth.org

Formulaire de demande de bourse

Nom : _____

Courriel : _____

Établissement : _____

Ville : _____

Province : _____

Courte description du cours (y compris durée, frais et adresse URL) :

Cette bourse est remise à des personnes qui se définissent comme des membres d'un groupe sous-représenté de la communauté orthopédique canadienne.

Vous définissez-vous comme un membre d'un groupe sous-représenté?

☐

Oui

☐

Non

Le cas échéant, veuillez décrire votre appartenance à ce groupe (100 mots max.) :

Énoncé personnel (300 mots max.) :

Renseignements personnels : L'ACO établit le profil actuel des membres afin de mieux les servir. Les renseignements personnels fournis dans le *Formulaire de demande de bourse* sont utilisés à des fins internes seulement et ne seront pas divulgués au grand public ni aux membres du Comité de sélection.

L'ACO invitera les lauréats d'une bourse à présenter un rapport sur leur cours et leur expérience connexe lors d'une activité ou sous forme d'article. Est-ce que cette possibilité vous intéresse?

☐

Oui

☐

Non