

MitoScholars

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU DEMANDEUR

Les candidats et les bénéficiaires de la bourse MitoCanada (MitoScholars) peuvent être invités à partager leurs histoires avec la communauté par la promotion des médias (presse écrite, radio ou télévision) soit par téléphone, virtuellement ou en personne pour aider à promouvoir le programme de bourses et aider à inspirer les autres personnes vivant avec maladie mitochondriale pour poursuivre leurs études postsecondaires.

En signant, le demandeur autorise son école postsecondaire à partager de l'information avec MitoCanada, le nombre de classes restantes pour compléter son diplôme, le coût par classe et tout coût r estant lié à ses comptes étudiants.

En signant ci-dessous, j'atteste que j'ai lu, compris et accepté les critères de demande et que les renseignements que j'ai fournis sont exacts, vrais et je suis d'accord pour respecter les conditions du présent document bourse contenue dans le formulaire de demande.

Je confirme que **j'ai 18 ans ou plus.**

Je certifie ne pas être un employé de MitoCanada ou un membre de la famille immédiate d'un Employé de MitoCanada.

Je conviens que, si je suis sélectionné, je fournirai une preuve de mon statut académique au moment de la bourse et à tout moment par la suite, à la demande de MitoCanada.

Je conviens en outre que je n'utiliserai ces fonds qu'à des fins académiques. Les dépenses académiques admissibles comprennent les frais de scolarité, les frais d'étudiant, le matériel éducatif requis et la résidence sur place.

Je suis d'accord que si je dois quitter mon programme académique, ou m'éloigner de mes études, je le notifierai **MitoCanada immédiatement.**

Signature: _____ Date: ____/____/____

Être signé par le parent/tuteur si le demandeur a moins de 18 ans au moment de la présentation de la demande.

Je reconnais que je suis le parent ou le tuteur légal du demandeur et, en cette qualité, je comprends les conditions dans lesquelles il/elle inscrit sa demande dans le programme MitoScholars.

Signature du parent/tuteur : _____ Date: ____/____/____