

Demande de bourse UCBeyond pour étudiants aux prises avec la maladie de Crohn

Objet et octroi

UCB Canada, division d'UCB Inc., a à cœur de concevoir des programmes et des outils uniques qui aident les personnes atteintes de la polyarthrite rhumatoïde (PR) à se dépasser et à réaliser leurs ambitions scolaires. En 2010, dans le cadre de ce programme, huit (8) bourses uniques d'une valeur maximale de 5000 \$ CA chacune seront accordées à des personnes souffrant de la PR. Le programme de bourses UCBeyond, maintenant dans sa quatrième année, a octroyé près de 70 bourses à des étudiants canadiens souffrant d'affections comme la maladie de Crohn, la colite ulcéreuse, la polyarthrite rhumatoïde et l'épilepsie.

Conditions d'admissibilité

Ce programme n'impose aucune limite d'âge. Chaque candidat doit :

- être un résident autorisé et permanent du Canada;
- avoir reçu un diagnostic de PR de son médecin;
- étudier en vue d'obtenir un diplôme d'associé; un diplôme de premier; de deuxième ou de troisième cycle dans une université canadienne; un diplôme collégial ou un diplôme dans une école d'enseignement professionnel;
- faire preuve d'ambition sur le plan scolaire et savoir vaincre les obstacles qu'impose la PR;
- être inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur au Canada – ou être en attente d'une acceptation – au semestre de l'automne 2010.

Choix des boursiers et détermination de la valeur des bourses

Les employés d'UCB et leur famille immédiate ne sont pas admissibles à ce programme. Le choix des boursiers sera laissé à l'entière discrétion du comité de sélection indépendant formé de professionnels de la santé et de représentants des patients. Les boursiers recevront un appel téléphonique et une lettre de confirmation les avisant de leur approbation durant le mois d'août 2010. Une fois confirmée l'inscription de chaque boursier au semestre de l'automne 2010, un chèque libellé à l'ordre de l'établissement sera posté directement à ce dernier. Chaque bourse, d'une valeur maximale de 5000 \$ CA, couvrira les frais de scolarité et/ou le matériel scolaire requis (si l'étudiant n'a pas un minimum de 5000 \$ à déboursier en frais scolaires, le montant de la bourse ne couvrira que la somme requise).

Marche à suivre :

Remplir le formulaire suivant et poster la demande au plus tard le 30 juin 2010, le cachet de la poste faisant foi.

Les diverses sections du formulaire doivent être remplies par l'étudiant, un membre de la direction de l'établissement ou un collègue de travail, et un professionnel de la santé. Le choix des boursiers sera fondé sur les composantes suivantes, qui doivent être incluses dans la demande :

- Composition d'une page dans laquelle vous décrivez la façon dont vous dépassez les limites que la MC vous impose, vos objectifs scolaires, vos réalisations personnelles et en quoi la bourse vous serait utile. Les compositions des récipiendaires passés témoignaient de leur désir de se réaliser sur le plan scolaire et de persévérer malgré la MC, et faisaient part de leur engagement scolaire et communautaire.
- Deux (2) lettres de recommandation d'une page d'un professeur, d'un dirigeant de l'établissement, d'un collègue de travail, d'un employeur ou d'un ami décrivant vos qualités uniques et la façon dont vous vous réalisez malgré les obstacles qu'impose la MC.
- Bulletin de notes officiel de votre année scolaire la plus récente.
- Confirmation du diagnostic de MC par votre médecin traitant.

Information sur l'étudiant (en caractères d'imprimerie)

Nom _____ N° d'étudiant _____

Adresse postale du domicile (pas de case postale) _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Date de naissance (JJ /MM/AA) _____ / _____ / _____ Veuillez cocher une case : Sexe masculin Sexe féminin

Courriel : _____ Tél. (domicile) _____ Cell _____

(Signature requise si le candidat a 18 ans ou plus)

Permission du parent/tuteur : Je reconnais que je suis le parent ou le tuteur légal du candidat et que, à ce titre, je comprends les conditions dans lesquelles le candidat soumet sa demande de bourse au programme de bourses UCBeyond 2010 - Maladie de Crohn.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____ / _____ / _____

(Signature requise si le candidat à moins de 18 ans)

Parent/Guardian Permission: I acknowledge that I am the parent or legal guardian of the applicant and, in that capacity, understand the conditions under which he/she is entering his/her application in the 2010 UCBeyond Rheumatoid Arthritis Scholarship Program.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____ / _____ / _____



Le leader biopharmaceutique de nouvelle génération



Crohn's and Colitis
Foundation of Canada
Fondation canadienne des
maladies inflammatoires
de l'intestin



Demande de bourse UCBeyond pour étudiants aux prises avec la maladie de Crohn

Section I : Dossier scolaire (Cette partie doit être remplie par l'étudiant.)

Nom de l'établissement postsecondaire : _____

Quel type de diplôme souhaitez-vous obtenir?? Diplôme d'associé Diplôme universitaire de 1er cycle 2e cycle
 Attestation d'études professionnelles

À l'automne 2010, à quel stade de votre cours en serez-vous? _____

Adresse de l'établissement _____

Ville _____ Prov. _____ Code Postal _____

Votre adresse sur le campus : _____

Ville _____ Prov. _____ Code Postal _____

Distinctions et réalisation:

Toutes les bourses/subventions demandées ou reçues :

Titre Montant _____ Date de réception ____/____/____ réception _____

Titre Montant _____ Date de réception ____/____/____ réception _____

Titre Montant _____ Date de réception ____/____/____ réception _____

Titre Montant _____ Date de réception ____/____/____ réception _____

(Cette partie doit être remplie par un dirigeant de l'établissement.)

Niveau scolaire _____

Majeure du candidat _____ Mineure _____

Moyenne des notes du candidat sur une échelle de _____

Signature (dirigeant de l'établissement) _____

Titre _____

Date ____/____/____

Veillez fournir un bulletin de notes officiel. Le bulletin peut être posté séparément, mais doit être envoyé au plus tard le 30 juin 2010, le cachet de la poste faisant foi.

Section II : Recommandations

(Cette partie doit être remplie par un professeur, un dirigeant de l'établissement, un collègue de travail, un employeur ou un ami.)

Veillez fournir deux (2) lettres de recommandation d'une page dans laquelle le signataire explique :

- son lien avec le candidat;
- les qualités uniques du candidat et la façon dont il se réalise malgré les obstacles que lui impose la MC.

Demande de bourse UCBeyond pour étudiants aux prises avec la maladie de Crohn

Section III : Santé

(Cette section doit être remplie par un professionnel de la santé qui peut confirmer le diagnostic de MC.)

Résumé médical du patient :

Je certifie que ce candidat a reçu un diagnostic de maladie de Crohn et qu'il est actuellement sous mes soins.

Nom _____
Adresse du cabinet _____ Ville _____
Prov. _____ Code Postal _____ Téléphone _____
Signature _____ Titres/Diplômes _____ Date ____/____/____

Section IV : Documents devant être fournis par le candidat

Veuillez fournir une composition d'une page dans laquelle vous décrivez comment vous vous dépassez malgré les obstacles que vous impose la MC sur les plans scolaire et personnel et en quoi une bourse vous serait utile. Veuillez noter que les compositions de plus d'une page ne seront pas admissibles.

Section V : Consentement du candidat

En apposant sa signature ci-dessous, le candidat donne accès à UCB Pharma Canada et à toutes ses sociétés affiliées aux renseignements personnels figurant dans la présente demande de bourse et leur cède ses droits d'auteur. UCB Pharma Canada et ses sociétés affiliées pourront donc publier ou utiliser l'information contenue dans la demande de bourse à des fins publicitaires ou promotionnelles, y compris sur Internet, sans le consentement préalable du candidat. Le candidat autorise aussi UCB à communiquer directement avec lui et à saisir ses coordonnées dans une base de données qui sera mise à jour périodiquement par UCB. UCB est également autorisée à partager l'identité et l'histoire du candidat dans les médias.

En outre, si le candidat est choisi pour recevoir une bourse, on pourrait lui demander de partager son histoire avec les médias (presse, radio ou télévision) par téléphone ou en personne et de parler de son expérience de vie avec la MC afin d'aider d'autres personnes à mieux vivre au quotidien avec cette maladie. La participation du candidat aux activités médiatiques décrites dans les présentes est une condition préalable à l'obtention de la bourse. Si le candidat ne veut pas ou ne peut pas se plier aux conditions énumérées dans les présentes, la bourse pourrait être offerte à un autre candidat.

Le choix des boursiers sera laissé à l'entière discrétion des juges nommés par UCB. La sélection des boursiers est confiée à un groupe de médecins influents et de représentants des patients de partout au Canada. Les boursiers recevront un appel téléphonique et une lettre de confirmation les avisant de leur approbation durant le mois d'août 2010. Une fois confirmée l'inscription de chaque boursier au semestre de l'automne 2010, un chèque libellé à l'ordre de l'établissement sera posté directement à ce dernier.

Chaque bourse, d'une valeur maximale de 5000 \$ CA, couvrira les frais de scolarité et/ou le matériel scolaire requis (si l'étudiant n'a pas un minimum de 5000 \$ à déboursier en frais scolaires, le montant de la bourse ne couvrira que la somme requise).

En apposant sa signature, le candidat autorise l'établissement à informer UCB du nombre de cours à suivre pour l'obtention du diplôme et du coût de chaque cours.

Signature _____ Date ____/____/____

(Signature requise si le candidat à moins de 18 ans)

Parent/Guardian Signature _____ Date ____/____/____

Demande de bourse UCBeyond pour étudiants aux prises avec la maladie de Crohn

Liste de contrôle de la demande de bourse

- Formulaire dûment rempli
- Composition d'une page
- Bulletin de notes officiel
- Confirmation du diagnostic de MC par votre médecin traitant
- Deux (2) lettres de recommandation d'une page d'un professeur, d'un dirigeant de l'établissement, d'un collègue de travail, d'un employeur ou d'un ami.

Comment avez-vous entendu parler du programme de bourses UCBeyond?

- Cabinet du médecin
- Médias
- Internet
- Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin
- Fondation canadienne pour la promotion de la santé digestive (Canadian Digestive Health Foundation)
- Autre (veuillez préciser) _____

Avez-vous déjà sollicité une bourse d'études UCBeyond par le passé?

- Oui
- Non

Merci d'avoir sollicité une bourse dans le cadre du programme de bourses UCBeyond pour étudiants aux prises avec la maladie de Crohn.

Bonne chance!

Veuillez faire parvenir votre demande de bourse à l'adresse suivante :
Programme de bourses d'études UCBeyond 2010 - Maladie de Crohn
c/o Prizsm Public Affairs Inc.
140 Marc Santi Blvd.
Maple, ON L6A 0K7

Assurez-vous de poster votre demande dûment remplie au plus tard le 30 juin 2010, le cachet de la poste faisant foi.

Pour plus d'information :
Prizsm Public Affairs Inc.
info@prizsm.ca
1-877-782-2361

© 2010 UCB Canada Inc.
Oakville, ON
Tous droits réservés



Le leader biopharmaceutique de nouvelle génération



Crohn's and Colitis
Foundation of Canada
Fondation canadienne des
maladies inflammatoires
de l'intestin



Canadian
Digestive
Health
Foundation