

**THE NEW BRUNSWICK  
FOSTER FAMILY ASSOCIATION  
SCHOLARSHIP**

DATE : \_\_\_\_\_

(Request for scholarship)

NAME : \_\_\_\_\_

ADDRESS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ POSTAL CODE : \_\_\_\_\_

DATE OF BIRTH : \_\_\_\_\_ EDUCATION COMPLETED TO DATE : \_\_\_\_\_

INSTITUTION YOU PLAN TO ATTEND : \_\_\_\_\_

HAVE YOU BEEN A FOSTER CHILD IN THE PAST YEAR? \_\_\_\_\_

ARE YOU THE BIOLOGICAL CHILD OF A FOSTER PARENT? \_\_\_\_\_

NAME OF YOUR PARENT/FOSTER PARENT : \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER : \_\_\_\_\_

WITH APPLICATION PLEASE INCLUDE :

- TRANSCRIPTS OF ALL CREDITS COMPLETED
- INCLUDE A BRIEF DESCRIPTION OF YOUR EDUCATION PLANS AND YOUR GOALS (MAXIMUM 100 WORDS)
- CONFIRMATION OF ACCEPTANCE

APPLICATION MUST BE RECEIVED ON OR BEFORE May 31<sup>st</sup> 2024 AND SENT TO:

Laura Aubie  
Treasurer  
nbffa@outlook.com  
(506) 252-4190

**BOURSE  
DE L'ASSOCIATION DES FAMILLES D'ACCUEIL  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK**

DATE : \_\_\_\_\_

(Demande de bourse)

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NIVEAU D'INSTRUCTION À CE JOUR : \_\_\_\_\_

ÉTABLISSEMENT OÙ VOUS VOULEZ ALLER : \_\_\_\_\_

ÉTIEZ-VOUS EN FAMILLE D'ACCUEIL L'ANNÉE DERNIÈRE? \_\_\_\_\_

ÊTES-VOUS L'ENFANT BIOLOGIQUE D'UN PARENT D'ACCUEIL? \_\_\_\_\_

NOM DE VOS PARENTS OU PARENTS DE FAMILLE D'ACCUEIL : \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEPHONE : \_\_\_\_\_

JOINDRE CE QUI SUIT À LA DEMANDE :

- UN RELEVÉ DE TOUS LES CRÉDITS OBTENUS
- UNE COURTE DESCRIPTION DE VOS PROJETS D'ÉTUDES ET VOS OBJECTIFS  
(MAXIMUM DE 100 MOTS)
- UNE CONFIRMATION D'ACCEPTATION

LA DEMANDE DOIT NOUS PARVENIR AU PLUS TARD LE 31 mai 2024, À L'ADRESSE  
SUIVANTE :

Laura Aubie  
Trésorière  
Nbffa@outlook.com  
(506) 252-4190