

**DEMANDE D'ACHAT DES ACTIONS PAR FONDATION
 POUR RETOUR AUX ÉTUDES
 VERSEMENT SUBSÉQUENT**

(ACTIONS DE CATÉGORIE A - SÉRIE 1 - COMPTE ENREGISTRÉ OU SÉRIE 2 - COMPTE NON ENREGISTRÉ)

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE	ÉTUDIANT À TEMPS COMPLET
NOM ET PRÉNOM :	<input type="checkbox"/> ACTIONNAIRE
DATE DE NAISSANCE : A A A A M M J J	<input type="checkbox"/> CONJOINT(E)
ADRESSE :	SI CONJOINT(E) DE L'ACTIONNAIRE (S'IL Y A LIEU)
TÉLÉPHONE :	NOM ET PRÉNOM : _____
COURRIEL :	PROGRAMME DE FORMATION
NUMÉRO D'ADHÉSION :	FORMATION SUIVIE : _____
	DATE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME : <u> A A A A M M J J </u>
	DURÉE DE LA FORMATION : _____

SECTION 2 : ACHAT
À la suite de ma demande initiale, je demande à Fondation d'acheter (le montant total de la présente demande et de la demande initiale ne pouvant excéder 20 000 \$ avant retenues fiscales):

NOMBRE D'ACTIONS	<input type="checkbox"/> toutes mes actions détenues depuis au moins deux (2) ans et souscrites avant le retour aux études, OU <input type="checkbox"/> un nombre suffisant d'actions détenues depuis au moins deux (2) ans et souscrites avant le retour aux études pour un montant AVANT retenues fiscales de _____ \$, OU <input type="checkbox"/> un nombre suffisant d'actions détenues depuis au moins deux (2) ans et souscrites avant le retour aux études pour un montant APRÈS retenues fiscales de _____ \$
-------------------------	--

SECTION 3 : DOCUMENTS REQUIS

DOCUMENTS À FOURNIR	Je joins à la demande les documents suivants concernant l'étudiant : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Preuve d'inscription à un programme de formation offert dans un établissement d'enseignement agréé exigeant au moins 3 mois de scolarité à temps complet (précisant le statut à temps complet, la date de début et la durée du programme) <input type="checkbox"/> Relevé des frais de scolarité, y compris la preuve que 50% des frais exigibles ont été acquittés ou qu'un minimum de 500 \$ a été payé <input type="checkbox"/> Preuve des revenus d'emploi de l'étudiant avant impôt AVANT le retour aux études (relevé de paie, déclaration de revenus) <input type="checkbox"/> Preuve des revenus de l'étudiant avant impôt PENDANT les études <ul style="list-style-type: none"> --- relevé de paie --- déclaration de revenus --- cessation de travail de l'ancien employeur --- entente de congé sans solde entre l'étudiant et l'employeur --- acceptation de la demande de prêt et bourse et avis de calcul temps plein du ministère de l'Éducation
----------------------------	---

SECTION 4 : MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT	<p>Je demande à Fondation :</p> <p><input type="checkbox"/> de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière <i>(joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention "NUL")</i></p> <p>Nom de l'institution : _____</p> <p><input type="checkbox"/> d'émettre un chèque à mon attention et le poster à l'adresse inscrite à la section 1</p>
-----------------	--

SECTION 5 : DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare solennellement que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints à cette demande sont exacts et complets et que les revenus avant impôt de l'étudiant (incluant les subventions ou l'appui financier non remboursables au titre de programmes gouvernementaux ou autres) ont diminué de 25 % ou plus comparés à ses revenus d'emploi avant le début du programme.

Si compte enregistré (actions de catégorie A - série 1)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions s'ajoutent à mon revenu imposable ou à celui de mon (ma) conjoint(e) le cas échéant et que Fondation devra par ailleurs effectuer sur ces sommes les retenues fiscales prévues par la loi.

Si compte non-enregistré (actions de catégorie A - série 2)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions peuvent générer un gain ou une perte en capital qui doit être pris en compte et s'ajouter à mon revenu imposable ou réduire ce dernier.

SIGNATURE (S)

Signature de l'actionnaire	Date
X _____	A A A A M M J J

Signature du conjoint ou de la conjointe de l'actionnaire (le cas échéant)	Date
X _____	A A A A M M J J

SVP, imprimez le formulaire, signez-le et renvoyez-le par la poste par la suite ou encore, numérisez-le et envoyez-le par courriel.