



SOCIÉTÉ CLASSICAL  
CANADIENNE ASSOCIATION  
DES ÉTUDES OF  
CLASSIQUES OF CANADA

## BOURSE DESMOND CONACHER DESMOND CONACHER SCHOLARSHIP

### Formulaire de demande / Application form

#### IDENTIFICATION

NOM, PRÉNOM / LAST NAME, FIRST NAME		
ADRESSE / ADDRESS		APP / APT
VILLE / CITY	PROVINCE	CODE POSTAL / POSTAL CODE
TÉLÉPHONE / TELEPHONE _____ - _____		COURRIEL / E-MAIL

#### FORMATION / EDUCATION

##### a) Baccalauréat / B.A. Programme\*

UNIVERSITÉ / UNIVERSITY	DATE DE COMMENCEMENT / DATE OF ENTRY M M / 2 0 ____
PROGRAMME D'ÉTUDES (SPÉCIALISATION – 2 <sup>e</sup> SUJET) / DEGREE PROGRAMME (MAJOR/MINOR)	DATE DE L'OBTENTION DU GRADE / DATE OF GRADUATION M M / 2 0 ____
AUTRES ACTIVITÉS DE FORMATION PERTINENTES / ANY OTHER RELEVANT ACADEMIC TRAINING	

\* Veuillez consulter le site web pour des renseignements sur les documents exigés  
Please visit the website for instructions about the documents required

##### b) Programmes de maîtrise au Canada sollicités par une demande d'admission / M.A. Programme(s) in Canada to which you have applied

UNIVERSITÉ / UNIVERSITY	TITRE DU PROGRAMME / NAME OF PROGRAMME
UNIVERSITÉ / UNIVERSITY	TITRE DU PROGRAMME / NAME OF PROGRAMME
UNIVERSITÉ / UNIVERSITY	TITRE DU PROGRAMME / NAME OF PROGRAMME

##### c) Domaine(s) de recherche qui vous intéresse(nt) / Area(s) of research interests

--

#### IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS / NAMES OF REFEREES & CONTACT DETAILS

NOM / NAME:
INSTITUTION:
DÉPARTEMENT / DEPARTMENT:
COURRIEL / E-MAIL:

NOM / NAME:
INSTITUTION:
DÉPARTEMENT / DEPARTMENT:
COURRIEL / E-MAIL:

SIGNATURE DU CANDIDAT / APPLICANT'S SIGNATURE

DATE