**Le prix Janet London**

**pour l'éducation postsecondaire**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIX 2025**

 Les candidatures seront acceptées jusqu'au **5 septembre 2025, 15h00**. EST et doit inclure :

• Ce formulaire de candidature, accompagné de :

• Un court essai expliquant pourquoi vous êtes le candidat idéal et comment le prix présenté par ***Realize*** soutiendra la réalisation de vos études. Pas plus de 500 mots.

• Deux lettres de références dont une à caractère académique et une à caractère personnel/communautaire. Aucun des deux arbitres ne doit être lié au candidat.

• Une copie d'une lettre officielle d'acceptation d'un établissement universitaire postsecondaire accrédité au Canada.

• Une liste d'autres sources de financement pour vos études.

La demande dûment remplie (voir les exigences ci-dessus) doit être envoyée à l'attention de l'agent administratif de ***Realize***, Chidi Ononiwu, par courrier électronique à JLAward@realizecanada.org, ou à l'attention de Chidi par courrier au bureau de ***Realize***, 1240 Bay Street, Suite 600, Toronto, Ontario, Canada M5R 2A7. Les candidatures soumises par la poste doivent porter le cachet de la poste avant le **6 septembre 2025 à 15 h HE**. Chaque candidature dûment complétée recevra un accusé de réception de la candidature par courrier électronique.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 1. **Coordonnées du candidat**   *Veuillez noter : les membres actuellement en activité du conseil d'administration ou du personnel de* ***Realize*** *ne sont pas éligibles.* | | | | |
|  | Prénom: |  | Nom: |  |
|  | Pronoms: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse: |  | | |
| Ville: |  | Province/état: |  |
| Pays: |  | Code Postal: |  |
| Téléphone: |  | Email: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.  **Statut scolaire actuel** | | | | |
|  | nom de l'institution: | |  | |
|  | Faculté/Département:­­­­­­­­­­­­­­­ | |  | |
|  | Date prévue d'obtention du diplôme : | |  | |
|  | Diplôme ou qualification prévu à recevoir après l'obtention du diplôme : | |  | |
|  | Adresse: |  | | |
|  | Ville: |  | Province: |  |
|  | Téléphone: |  | Code Postal: |  |
|  | Email: |  | Site web: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nom de l’applicant(e) (en lettres moulées) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| Signature de l’applicant(e) |  | | Date |  |