**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  |   |