



Activation de paiement — Formulaire I, Partie I

Ce formulaire comporte deux parties :

La **partie I** présente les renseignements de base dont votre université a besoin pour activer le paiement de votre bourse. Les renseignements requis varient d'une université à une autre. Le CRSH les fournit aux universités afin de faciliter la collecte de données et l'activation du paiement de votre bourse.

La **partie II** se trouve sur une autre feuille. Cette partie présente les renseignements dont le CRSH a besoin pour pouvoir faire parvenir le paiement de votre bourse à l'université.

Faites parvenir ce formulaire au Bureau des études supérieures de l'université où vous utiliserez votre bourse. Les nouveaux titulaires de bourses ainsi que les titulaires qui changent d'université doivent présenter ce formulaire au moins **un mois** avant la date d'entrée en vigueur de la bourse, sans quoi le paiement sera retardé.

Nom de famille du boursier		Prénom du boursier		Initiale(s)
Nom complet de l'université				
Département/Division				
Numéro de téléphone principal Indicatif régional Numéro Poste		Courriel principal du boursier		
Numéro de la bourse		Numéro d'identification de l'étudiant à l'université		Numéro d'assurance sociale (NAS) (facultatif)
Type de bourse	Bourse postdoctorale Banting <input type="checkbox"/>	BESC Vanier <input type="checkbox"/>	Date prévue d'entrée en vigueur de la bourse (maîtrise et doctorat)	
BESC M <input type="checkbox"/>	BESC D <input type="checkbox"/>	Bourse de doctorat du CRSH <input type="checkbox"/>	mai <input type="checkbox"/> septembre <input type="checkbox"/> janvier <input type="checkbox"/>	
Adresse postale de l'institution financière, y compris le code postal (facultatif)			Date prévue d'entrée en vigueur de la bourse (Bourse postdoctorale Banting)	
_____			avril <input type="checkbox"/> mai <input type="checkbox"/> juin <input type="checkbox"/> juillet <input type="checkbox"/>	
_____			août <input type="checkbox"/> septembre <input type="checkbox"/> octobre <input type="checkbox"/>	
_____			Durée de la bourse, telle qu'elle est indiquée dans votre avis d'octroi	
			_____ (mois)	
Numéro de compte (facultatif)				
Signature				
Signature du boursier				Date
Note à l'administration de l'université				
Tous les renseignements personnels fournis ci-dessus doivent être traités à titre purement confidentiel. Ces renseignements ne doivent être divulgués au personnel de l'université qu'au besoin seulement. Ils doivent être conservés en lieu sûr et ne doivent servir qu'aux fins du paiement et de l'administration des bourses du CRSH. La protection des renseignements personnels fournis par les titulaires d'une bourse est sujette à une vérification par le conseil dans le cadre de leurs visites de contrôle.				