

# Plan d'études en leadership

L'Église méthodiste libre au Canada

3

## Demande d'information 2026

**Afin d'évaluer votre demande de service/remboursement, nous devons connaître vos plans d'avenir et vos intentions. Veuillez remplir ce formulaire et nous l'envoyer avec chaque nouveau dossier de candidature.**

Nom: \_\_\_\_\_

- J'ai changé d'adresse. Voici ma nouvelle adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Je suis présentement des cours:  Collège/CEGEP/Université  Maîtres/Séminaire  Études en D. Min/D. Ph.
- J'ai reçu une (des) bourses PEL (plan d'étude en leadership) alors que je fréquentais l'institution suivante:  
Collège/Université: \_\_\_\_\_ Années: \_\_\_\_\_  
Maîtres/Séminaire: \_\_\_\_\_ Années: \_\_\_\_\_  
Études en D. Min/D. Ph : \_\_\_\_\_ Années: \_\_\_\_\_
- Je ne continuerai pas mes études l'an prochain mais je demeurerai au Canada et  
 j'assisterai aux réunions de l'Église méthodiste libre \_\_\_\_\_  
 j'exercerai un ministère à l'Église méthodiste libre \_\_\_\_\_  
 impliqué dans un autre ministère confessionnel \_\_\_\_\_
- Je demande un service ou remboursement différé étant donné que je poursuivrai mes études dans une autre institution qui n'est pas approuvée par le Comité du Plan d'études en leadership. Le nom de l'institution est : \_\_\_\_\_ et mes études se termineront en \_\_\_\_\_ (spécifiez le mois et l'année).
- Je ne reviendrai pas vivre au Canada. Veuillez me faire parvenir vos suggestions concernant un programme de remboursement.
- Je ne suis plus associé(e) à l'Église méthodiste libre. Veuillez me faire parvenir vos suggestions concernant un programme de remboursement.
- Voici mes plans d'avenir: (Ceux qui s'appliquent pour placer pour le docteur des études de ministère ou de PhD sont exigés pour écrire la proposition sur la façon dont leurs études effectueront la mission et la vision du FMCiC- emploient une feuille séparée.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Je consens à la collection, révélation d'utiliser-et de mes informations personnelles pour évaluer ma condition de service/remboursement de la concession/de prêt de LSP**

(Date)

(Signature)

**VEUILLEZ INCLUDE CETTE FORMULE COMPLÉTÉE  
DANS VOTRE PREMIERE TROUSSE DE DEMANDE.**

**DATE D'ÉCHÉANCE: LE 15 FÉVRIER POUR LE SEMESTRE DE L'HIVER ET  
LE 15 OCTOBRE POUR LES SEMESTRES DE L'ÉTÉ ET DE L'AUTOMNE**