

Programme de bourses UCBeyond 2009 – Polyarthrite rhumatoïde

Objectif et description

UCB Pharma Canada, division de UCB Inc., a à cœur de concevoir des programmes et des outils uniques qui aident les personnes atteintes de la polyarthrite rhumatoïde (PR) à se dépasser et à réaliser leurs ambitions scolaires. En 2009, dans le cadre de ce programme, huit (8) bourses uniques d'une valeur maximale de 5000 \$ CA chacune seront accordées à des personnes atteintes de la PR. Le programme de bourses UCBeyond, maintenant dans sa troisième année, a octroyé plus de 50 bourses à des étudiants canadiens souffrant d'affections comme la maladie de Crohn, la colite ulcéreuse, la polyarthrite rhumatoïde et l'épilepsie.

Conditions d'admissibilité

Ce programme n'impose aucune limite d'âge. Chaque candidat doit :

- être un résident autorisé et permanent du Canada;
- avoir reçu un diagnostic de polyarthrite rhumatoïde de son médecin;
- étudier en vue d'obtenir un diplôme d'associé; un diplôme de premier; de deuxième ou de troisième cycle dans une université canadienne; un diplôme collégial ou un diplôme dans une école d'enseignement professionnel;
- faire preuve d'ambition sur le plan scolaire et savoir vaincre les obstacles qu'impose la PAR;
- être inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur au Canada – ou être en attente d'une acceptation – au trimestre de l'automne 2009.

Choix des boursiers et détermination de la valeur des bourses

Les employés de UCB et leur famille immédiate ne sont pas admissibles à ce programme. Le choix des boursiers sera laissé à l'entière discrétion du comité de sélection indépendant formé de professionnels de la santé et de représentants des patients. Les boursiers recevront un appel téléphonique et une lettre de confirmation les avisant de leur approbation durant le mois d'août 2009. Une fois confirmée l'inscription des boursiers au trimestre de l'automne 2009, un chèque libellé à l'ordre de l'établissement sera posté directement à l'établissement. Chaque bourse, d'une valeur maximale de 5000 \$ CA, couvrira les frais de scolarité et/ou le matériel scolaire requis (si l'étudiant n'a pas un minimum de 5000 \$ à déboursier en frais scolaires, le montant de la bourse ne couvrira que la somme requise).

Marche à Suivre

Remplir le formulaire suivant et poster la demande au plus tard le 30 juin 2009, le cachet de la poste en faisant foi.

Les diverses sections du formulaire doivent être remplies par l'étudiant, un membre de la direction de l'établissement ou un collègue de travail, et un professionnel de la santé. Le choix des boursiers sera fondé sur les composantes suivantes, qui doivent être incluses dans la demande :

- Composition d'une page dans laquelle vous décrivez la façon dont vous dépassez les limites que la PR vous impose, vos objectifs scolaires, vos réalisations personnelles et en quoi la bourse vous serait utile. Les compositions des récipiendaires passés témoignaient de leur désir de se réaliser sur le plan scolaire et de persévérer malgré la PR, et faisaient part de leur engagement scolaire et communautaire.
- Deux lettres de recommandation d'une page d'un professeur; d'un dirigeant de l'établissement; d'un collègue de travail; d'un employeur ou d'un ami décrivant vos qualités uniques et la façon dont vous vous réalisez malgré les obstacles qu'impose la PR.
- Bulletin de notes officiel de votre année scolaire la plus récente.
- Confirmation du diagnostic de PR par votre médecin traitant.

Information sur L'étudiant (en caractères d'imprimerie s.v.p.)

Nom _____ N° d'étudiant _____

Adresse postale du domicile (pas de case postale) _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Date de naissance (JJ/MM/AA) _____ Veuillez cocher une case : Sexe masculin Sexe féminin

Courriel _____ Tél. _____ Cell. _____

(Signature requise si le candidat a 18 ans ou plus)

Veillez inclure ma demande de bourse dans le programme de bourses UCBeyond 2009 à l'intention des personnes atteintes de la PR. Je confirme que j'ai 18 ans et que je réponds aux critères d'admissibilité. Je confirme que je ne suis pas un employé de UCB ni un membre de la famille immédiate d'un employé de UCB.

Signature _____ Date _____

(Signature requise si le candidat à moins de 18 ans)

Permission du parent/tuteur : Je reconnais que je suis le parent ou le tuteur légal du candidat et que, à ce titre, je comprends les conditions dans lesquelles le candidat soumet sa demande de bourse au programme de bourses UCBeyond 2009 à l'intention des personnes atteintes de la PR.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____



The next generation biopharma leader

Programme de bourses UCBeyond 2009 – Polyarthrite rhumatoïde

Section I : Dossier scolaire (Cette partie doit être remplie par l'étudiant)

Nom de l'établissement postsecondaire :

Quel type de diplôme souhaitez-vous obtenir?

Diplôme d'associé Diplôme universitaire de 1^{er} cycle 2^e cycle Attestation d'études professionnelles

À l'automne 2009, à quel stade de votre cours en serez-vous?

Adresse de l'établissement : _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Votre adresse sur le campus : _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Distinctions et réalisations :

Toutes les bourses/subventions demandées ou reçues :

Titre _____ Montant _____ Date de réception _____

Titre _____ Montant _____ Date de réception _____

Titre _____ Montant _____ Date de réception _____

Titre _____ Montant _____ Date de réception _____

(Cette partie doit être remplie par un dirigeant de l'établissement)

Niveau scolaire _____

Majeure du candidat _____ Mineure _____

Moyenne des notes du candidat _____ sur une échelle de _____

Signature (dirigeant de l'établissement) _____

Titre _____ Date _____

Veillez fournir un bulletin de notes officiel. Le bulletin peut être posté séparément, mais doit être envoyé au plus tard **le 30 juin 2009**, le cachet de la poste en faisant foi.

Section II : Recommandations

(Cette partie doit être remplie par un professeur, un dirigeant de l'établissement, un collègue de travail, un employeur ou un ami)

Veillez fournir deux lettres de recommandation d'une page dans laquelle le signataire explique :

- son lien avec le candidat
- les qualités uniques du candidat et la façon dont il se réalise malgré les obstacles que lui impose la polyarthrite rhumatoïde.



The next generation biopharma leader

Programme de bourses UCBeyond 2009 – Polyarthrite rhumatoïde

Section III : Santé

(Cette section doit être remplie par un professionnel de la santé qui peut confirmer le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde)

Résumé médical du patient :

I certify that this applicant has been diagnosed with RA and is under my medical care.

Nom _____

Adresse du cabinet _____

Ville _____ Prov _____ Code postal _____ Téléphone _____

Signature _____ Titres/Diplômes _____ Date _____

Section IV : Documents devant être fournis par le candidat

Veillez fournir une composition d'une page dans laquelle vous décrivez comment vous vous dépassez malgré les obstacles que vous impose la polyarthrite rhumatoïde sur les plans scolaire et personnel et en quoi une bourse vous serait utile. Veuillez noter que les compositions de plus d'une page ne seront pas admissibles.

Section V : Consentement du candidat

En apposant sa signature ci-dessous, le candidat donne accès à UCB Pharma Canada et à tous ses partenaires aux renseignements personnels figurant dans la présente demande de bourse et leur cède ses droits d'auteur: UCB Pharma Canada et ses partenaires pourront donc publier ou utiliser l'information contenue dans la demande de bourse à des fins publicitaires ou promotionnelles, y compris sur Internet, sans le consentement préalable du candidat. Le candidat autorise aussi UCB à communiquer directement avec lui et à saisir ses coordonnées dans une base de données qui sera mise à jour périodiquement par UCB. UCB est également autorisée à partager l'identité et l'histoire du candidat dans les médias.

En outre, si le candidat est choisi pour recevoir une bourse, on pourrait lui demander de partager son histoire avec les médias (presse, radio ou télévision) par téléphone ou en personne et de parler de son expérience de vie avec la polyarthrite rhumatoïde afin d'aider d'autres personnes à mieux vivre au quotidien avec la maladie. La participation du candidat aux activités médiatiques décrites dans les présentes est une condition préalable à l'obtention de la bourse. Si le candidat ne veut pas ou ne peut pas se plier aux conditions énumérées dans les présentes, la bourse pourrait être offerte à un autre candidat.

Le choix des boursiers sera laissé à l'entière discrétion des juges nommés par UCB. Un groupe de médecins influents et de représentants des patients de partout au Canada sélectionnera les boursiers. Les candidats choisis recevront un appel téléphonique et une lettre de confirmation de UCB durant le mois d'août 2009. Une fois vérifiée l'inscription du candidat au programme d'études de son choix au trimestre de l'automne 2009, un chèque correspondant au montant de la bourse et libellé à l'ordre de l'établissement sera posté directement à l'établissement. Chaque bourse, d'une valeur maximale de 5000 \$ CA, couvrira les frais de scolarité et/ou le matériel scolaire requis (si l'étudiant n'a pas un minimum de 5000 \$ à déboursier en frais scolaires, le montant de la bourse ne couvrira que la somme requise).

En apposant sa signature, le candidat autorise l'établissement à informer UCB du nombre de cours à suivre pour l'obtention du diplôme et du coût de chaque cours.

Signature _____ Date _____

(Signature requise si le candidat a moins de 18 ans)

Signature du parent/tuteur _____ Date _____



The next generation biopharma leader

Programme de bourses UCBeyond 2009 – Polyarthrite rhumatoïde

Liste de contrôle de la demande de bourse

- Formulaire dûment rempli
- Composition d'une page
- Bulletin de notes officiel
- Confirmation du diagnostic de PR par votre médecin traitant
- Deux lettres de recommandation d'une page d'un professeur, d'un dirigeant de l'établissement, d'un collègue de travail, d'un employeur ou d'un ami

Comment avez-vous entendu parler du programme de bourses?

- Cabinet du médecin
- Médias
- Internet
- La Société d'arthrite
- L'Alliance canadienne des arthritiques
- Arthritis Consumer Experts
- Autre (veuillez spécifier)

Veuillez faire parvenir votre demande de bourse à l'adresse suivante :

Programme de bourses UCBeyond 2009 – Polyarthrite rhumatoïde
a/s Chrome Communications Inc.
2000 Argentia Road – Plaza 1, Suite #260
Mississauga, ON L5N 1P7

Assurez-vous de poster votre demande dûment remplie au plus tard **le 30 juin 2009**, le cachet de la poste en faisant foi.

Pour plus d'information :

Chrome Communications Inc.
1.905.567.1406 ou sans frais : 1.888.867.1406
info@chromecommunications.ca
www.chromecommunications.ca

© 2009 UCB Pharma Canada Inc.
Burlington, ON
Tous droits réservés



The next generation biopharma leader

