

**PRIÈRE DE REMPLIR CE FORMULAIRE  
AVEC LE LOGICIEL ACROBAT**

**Bourse Flavia Gervasi 2024**

**Nom**

**Prénom**

**Institution**

**Courriel**

**Étudiant-e supervisé-e**

*Ce formulaire doit être transmis à la coordonnatrice de l'OICRM par la personne  
qui supervise, et non par l'étudiant-e qui demande la bourse  
caroline.marcoux-gendron@umontreal.ca*

**Date**

**Signature**