

2027 Chapter Bursary Application | Bourses commanditées par les chapitres

This bursary is for current CAGP Members.

Consider joining today, if you are not a member,

If you are not a CAGP Member and from an equity-seeking community, consider applying for an Equity-Access bursary.

**

Cette bourse est réservée aux membres actuels de l'ACPDP.

Si vous n'êtes pas encore membre, pensez à adhérer dès aujourd'hui.

Si vous n'êtes pas membre de l'ACPDP et si vous êtes membre d'une communauté confrontée à des obstacles systémiques à l'accès, pensez à postuler pour une bourse d'égalité d'accès.

* 1. First Name | Nom

* 2. Last Name | Nom de famille

* 3. City | Ville

* 4. Province | Province

* 5. Email address | Adresse courriel

* 6. What local CAGP Chapter are you affiliated with?

À quelle chapitre local de l'ACPDP êtes-vous affilié?

* 7. What is your professional title?

Quel est votre titre professionnel?

* 8. What is the name of your organization or company?

Quel est le nom de votre organisation ou compagnie?

* 9. Do you work at a Charity?

Travaillez-vous dans une organisation caritative?

☐ Yes | Oui

☐ No | Non

* 10. Are you part of an equity-seeking group?

Appartenez-vous à une communauté en quête d'équité ?

☐ Yes | Oui

☐ No | Non

☐ If yes, what group do you identify as being from? | Si oui, à quel groupe vous identifiez-vous?

* 11. How long have you been in the field of strategic charitable gift planning?

Depuis combien de temps travaillez-vous dans le domaine de la planification stratégique des dons caritatifs?

☐ 1-2 years | 1-2 ans

☐ 3-5 years | 3-5 ans

☐ 6 + years | plus de 6 ans

* 12. For charity applicants, approximately what is your organization's fundraising revenue in a given year?

Pour les candidats à une organisation caritative, quel est le montant approximatif des revenus générés par les collectes de fonds de votre organisation en un an?

* 13. How many full time fundraisers are on your team?

Combien de responsables de collecte de fonds à temps plein compte votre équipe?

☐ Less than 2 | Moins de 2

☐ More than 10 | Plus de 10

☐ 3-5

☐ Does not apply | Ne s'applique pas

☐ 6-9

* 14. Will anyone else from your organization/company be attending the Conference?

Y aura-t-il d'autres personnes de votre organisation/entreprise qui participeront au congrès?

- ☐ Yes | Oui
- ☐ No | Non
- ☐ I'm not sure | Je ne suis pas certain

* 15. Without this financial support, will you be able to attend the Conference?

Sans ce soutien financier, serez-vous en mesure d'assister au congrès?

- ☐ Yes | Oui
- ☐ No | Non
- ☐ I'm not sure | Je ne suis pas certain

* 16. How many Chapter events (in person or remote) have you attended in the last 12 months?

À combien d'événements organisés par la chapitre (en personne ou à distance) avez-vous participé au cours des 12 derniers mois?

* 17. Please give a brief statement on why you would like to attend the CAGP Conference. What do you hope to achieve? (Maximum 150 words)

Veuillez expliquer brièvement pourquoi vous souhaitez assister au congrès de l'ACPDP. Qu'espérez-vous y accomplir? (150 mots maximum)

18. Please share any additional comments.

Veuillez partager tout commentaire supplémentaire.