



FORMULAIRE DESTINE AUX DEMANDES DE BOURSE DURANT L'ETE
FORM TO BE USED FOR APPLICATIONS FOR A SUMMER SCHOLARSHIP

Wallonie-Bruxelles International
 Service des Bourses d'études
 2, Place Saintelette - 1080 BRUXELLES
 Tél : 02/421 82 11 - Télécopieur : 02/421 86 55
 Adresse électronique : wbi@wbi.be
 Site Internet : <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

Wallonie-Bruxelles International
 Scholarships Department
 2, Place Saintelette - 1080 BRUXELLES
 Tel : 02/421 82 11 - Fax : 02/421 86 55
 E-mail : wbi@wbi.be
 Website: <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

I. DEMANDE DE BOURSE

I. APPLICATION FOR A FELLOWSHIP

Ces formules doivent être dactylographiées ou remplies en lettres MAJUSCULES <i>The forms must be typed or filled in block CAPITALS</i>	Cours de langue et culture françaises (*) <i>French language and culture course (*)</i>	Fixer ici une photographie récente <i>Please attach a recent photograph here</i>
	Cours de didactique du français langue étrangère (*) <i>French as a foreign language (*)</i>	
	Cours de français de spécialité en relations internationales (*) <i>Specialised French course : international relations (*)</i>	
	Autre (*) <i>Other (*)</i>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> (*)Biffer les mentions inutiles (*)Cross out where inaplicable </div>	
	Période souhaitée pour le début des cours <i>Preferred period for starting course</i>	
	Institution d'accueil <i>Host institution</i>	

II. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

II. PERSONAL DATA

Nom-Family name :		Nationalité :	
Prénoms-Given names :		Nationality :	
Lieu et date de naissance : <i>Place and date of birth :</i>			
Célibataire <i>Single</i> <input type="checkbox"/>	Marié(e) <i>Married</i> <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <i>Widowed</i> <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <i>Divorced</i> <input type="checkbox"/>
		Nombre d'enfants <i>Number of children</i> <input type="checkbox"/>	
Domicile permanent (en lettres majuscules) <i>Permanent address (in block capitals)</i>		N° de tél: <i>Phone:</i>	
		Adresse électronique (obligatoire) : <i>E-mail address (obligatory):</i>	
Fonctions actuelles: exercées depuis: <i>Functions held at present: date at which you started to exercise these functions:</i>		Télécopieur : <i>Fax :</i>	

V.MOTIVATION**V.MOTIVATION**

- Quelles sont les motivations qui vous ont amené(e) à solliciter ce stage ?
- *What brings you to apply for this language training?*

- Quelles en sont les retombées espérées?
- *What do you expect from it ?*

VI.REFERENCES**V.REFERENCES**

Visa de l'institution universitaire du pays d'origine ou de l'institution où travaille le candidat (obligatoire)
Certificate from the university in the country of origin or from the institution where the applicant is working (obligatory)

Pour les candidat(e)s qui sont citoyen(ne)s de l'Union européenne :

- J'ai pris acte de ce que les soins de santé sont couverts par mon organisme de sécurité sociale dans le cadre de la réglementation européenne.
- Je serai muni(e) d'une carte européenne d'assurance-maladie (CEAM)

For the applicants who are European Union Citizens :

- I note that health care shall be covered by my social security organisation pursuant to European regulation.
- I shall be equipped with the European health insurance card

Je soussigné
I the undersigned

Déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et complets
State on my honour that the above information is complete and true

Date et signature
Date and signature

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT ET A JOINDRE AU FORMULAIRE

BOURSIER IN

BOURSIER IN			
Nom			
Prénom			
Pays d'origine			
Institution d'origine	A remplir suivant l'annexe ci-après	Nom de l'institution	
Institution d'accueil	A remplir suivant l'annexe ci-après	Nom de l'institution	
Domaine	A remplir suivant l'annexe ci-après		
Niveau d'étude	A remplir suivant l'annexe ci-après		
Type de bourse	A remplir par l'Administration	Période	
Situation actuelle (fonction exercée, employeur, localisation ou université, programme d'étude, ...)			
Courriel			
Adresse			
Téléphone			
Commentaire			

INSTITUTION D'ORIGINE:

Centre de recherche
Entreprise
Haute école
Institution publique
Ministère
ONG
Théâtre, école d'art, ...
Université
Ecole secondaire
Autre

INSTITUTION D'ACCUEIL:

Centre de recherche
Entreprise
Haute école
Institution publique
Ministère
ONG
Théâtre, école d'art, ...
Université
Ecole secondaire
Autre

DOMAINE:

Art de bâtir et Urbanisme
Art et sciences de l'art
Criminologie
Histoire, Art et Archéologie
Information et Communication
Langues et lettre
Philosophie
Sciences
Sciences agronomiques et Ingénierie biologique
Sciences biomédicales et pharmaceutiques
Sciences de la motricité
Sciences dentaires
Sciences économiques et de gestion
Sciences juridiques
Sciences médicales
Sciences politiques et sociales
Sciences psychologiques et de l'éducation
Sciences vétérinaires
Théologie
Traduction et Interprétation

NIVEAU D'ETUDES

1er cycle de l'enseignement supérieur (baccalauréat)
2ème cycle de l'enseignement supérieur (master)
Master complémentaire
3ème cycle de l'enseignement supérieur (doctorat)
Post-doctorat