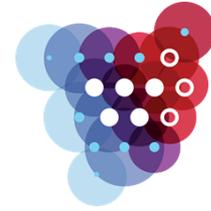


Wallonie - Bruxelles
International.be



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE

BOURSE D'ÉTÉ

DANS UNE DES QUATRE UNIVERSITÉS DE

LA FÉDÉRATION WALLONIE BRUXELLES

APPLICATION FORM

FOR A

SUMMER GRANT

AT ONE OF THE FOUR UNIVERSITIES OF

THE FÉDÉRATION WALLONIE BRUXELLES

Formulaire complété à renvoyer auprès de la structure en charge de la sélection dans votre pays.

Completed form must be returned to the structure in

charge of the selection in your

country

CE FORMULAIRE DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE DACTYLOGRAPHIÉ
THIS FORM MUST BE TYPED

I. Vous postulez pour (*You are applying for*) :

- Le cours de langue et culture française à l'ULB (*French language and culture course*)
- Le cours de didactique du français langue étrangère à l'UCLouvain ou l'ULiège (*French as a foreign language*)
- Le cours de français de spécialité en relations internationales à l'UMons (*Specialised French course : international relations*)

II. Renseignement Personnels (*Personal data*) :

Nom (*Last name*) :

Prénom (*First name*) :

Lieu et date de naissance (*Place and date of birth*) :

Statut :

- Célibataire (*Single*)
- Marié(e) (*Married*)
- Veuf(ve) (*Widowed*)
- Divorcé(e) (*Divorced*)

Insérer une photo
d'identité

Insert an ID

Nombres d'enfants (*Number of children*) :

Domicile permanent (*Permanent address*) :

Numéro de téléphone (*Phone Number*) :

Adresse électronique (*E-mail address*) :

Fonction actuelle/depuis (*Current position/since*) :

Nom et coordonnées d'une personne de contact en cas d'urgence (*Contact information in emergency case*) :

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 ?*) :

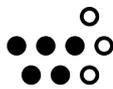
VI. Références

Accord par cachet de l'institution universitaire du pays d'origine ou de l'institution où travaille le candidat. (*Certificate from the university in the country of origin or from the institution where the applicant is working*) :

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



Wallonie - Bruxelles
International.be

FICHE ALUMNI IN WBI

A COMPLETER PAR LE BOURSIER
TO BE COMPLETED BY THE HOLDER

Madame Monsieur

Prénom (<i>Fist name</i>)	
NOM (<i>LAST NAME</i>)	
Pays d'origine (<i>Country</i>)	
E-Mail	

Le boursier s'engage à tenir WBI informé de l'évolution de sa carrière et accepte de faire partie de la base de données « ALUMNNI » établie par WBI. Il autorise par ailleurs à utiliser ses coordonnées en vue de maintenir le contact et à des fins de promotion de programmes gérés par WBI ou ses partenaires.

The holder undertakes to keep WBI informed of his career development and agrees to be part of the "ALUMNI" database established by WBI. He also authorises WBI to use its contact information to the purpose of maintaining contact and for the promotion of programmes managed by WBI or its partners.

Signature

A COMPLETER PAR WBI

Type de bourse	
Domaine	
Niveau d'études	
Période	
Institution d'origine	
Institution d'accueil	

N° identifiant :