

**Wallonie - Bruxelles  
International.be**

**APPEL A CANDIDATURES**

**BOURSE D'ETE IN**

**Contact**

Rime MOURATDA

Wallonie-Bruxelles International

Service des Bourses d'études

2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES

Tél : 02/421 83.31 – Adresse électronique :: [Bourses.INETE2019@wbi.be](mailto:Bourses.INETE2019@wbi.be).

Rime MOURTADA  
Wallonie-Bruxelles International  
Service des Bourses d'études  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tél : 02/421 83.31 –

Adresse électronique : [Bourses.INETE2019@wbi.be](mailto:Bourses.INETE2019@wbi.be).

Rime MOURTADA  
Wallonie-Bruxelles International  
Service des Bourses d'études  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tél : 02/421 83.31 –

Adresse électronique : [Bourses.INETE2019@wbi.be](mailto:Bourses.INETE2019@wbi.be).

**I. DEMANDE DE BOURSE**

**I.APPLICATION FOR A FELLOWSHIP**

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

**II. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**II. PERSONAL DATA**

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



**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

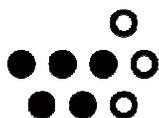
I the undersigned

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



## Wallonie - Bruxelles International.be

### FICHE ALUMNI IN WBI

#### A COMPLETER PAR LE BOURSIER

Madame     Monsieur

Prénom	
NOM	
Pays d'origine	
E-Mail	
Signature	
<p>Le boursier s'engage à tenir WBI informé de l'évolution de sa carrière et accepte de faire partie de la base de données « ALUMNI » établie par WBI. Il l'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.</p>	

#### A COMPLETER PAR WBI

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

N° identifiant :