 

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

**EN VUE DE L’OBTENTION D’UNE**

BOURSE D’ÉTÉ 2025

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 à compléter et 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*



WBI s’engage à traiter vos données à caractère personnel de manière licite, loyale

et transparente conformément à la législation en vigueur.

Ces informations resteront confidentielles et seront uniquement transmises à

l’université qui vous accueille.

*WBI undertakes to process your personal data lawfully, fairly and transparently in accordance with applicable legislation. This information will be kept confidential and will only be forwarded to the host university.*

**CE FORMULAIRE DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE DACTYLOGRAPHIÉ**

***THIS FORM MUST BE TYPED***

1. **Vous postulez pour (Y*ou 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 (*French as a foreign language*)
* Le cours de didactique du français langue étrangère à l’ULiège (*French as a foreign language*)
* Le cours de français de spécialité en relations internationales à l’UMons (*Specialised French course : inter*n*ational relations*)
1. **Renseignement Personnels (*Personal data*) :**

Nom (*Last name*) :

Prénom (First *name*) :

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

Statut :

Insérer une photo d’identité

*Insert an ID picture*

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

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*) :

1. **Études (*Studies*) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom de l’établissement*Name of the institution* | Lieu*Place* | De / à*From / to* | Diplôme*Degree* | Mentions*Distinctions* |
| Etudes supérieures ou universitaires *Higher or University education* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Autres (y compris certificat de connaissances linguistiques)*Other training (including certificates of linguistic knowledge)* |  |  |  |  |  |  |

1. **Connaissances linguistiques (*Language skills*) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Langues*Languages* | Aptitudes à lire*Ability to read* | Aptitude à comprendre*Ability to understand* | Aptitude à parler*Ability to speak* | Aptitude à écrire*Ability to write* |
| Français*French*Autres*Other* | Courant*Fluently* | Bien*Good* | Difficile*With difficulty* | Courant*Fluently* | Bien*Good* | Difficile*With difficulty* | Courant*Fluently* | Bien*Good* | Difficile*With difficulty* | Courant*Fluently* | Bien*Good* | Difficile*With difficulty* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### Motivation

Quelles sont les motivations qui vous ont amené(e) à solliciter ce stage ? :

Quelles en sont les retombées espérées? :

A quelle formation voulez-vous participer en priorité ?

Voeu 1 :

Voeu 2:

Pourquoi ?

#### Références

Accord par cachet de l’institution universitaire du pays d’origine ou de l’institution où travaille le candidat. :

Je soussigné

Déclare sur l’honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et complets

Date et signature



FICHE ALUMNI IN WBI

**A COMPLETER PAR LE BOURSIER**

***TO BE COMPLETED BY THE HOLDER***

🗆​ Madame 🗆 Monsieur

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom (*Fist name*) |  |
| NOM (*LAST NAME*) |  |
| Pays d’origine(*Country*) |  |
| 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 maintenaing 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 :