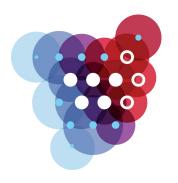


Wallonie - Bruxelles International.be



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 returnerd 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

- 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 (<i>Personal data</i>):				
Nom (Last name):					
Préno	m (First <i>name</i>) :				
Lieu e	date de naissance (<i>Place and date of birth</i>):				
Statut	:				
0	Célibataire (Single)	Insérer une photo d'identité			
0	Marié(e) (Married)	Insert an ID picture			
0	Veuf(ve) (Widowed)				
0	Divorcé(e) (<i>Divorced</i>)				
Nombres d'enfants (<i>Number of children</i>) :					
Dom	icile permanent (<i>Permanent address</i>):				
Num	éro de téléphone (<i>Phone Number</i>) :				
Adresse électronique (<i>E-mail address</i>) :					
Fonc	tion actuelle/depuis (Current position/since):				
Nom et coordonnées d'une personne de contact en cas d'urgence (Contact information in emergency case):					

III. Études (Studies) :

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

IV. Connaissances linguistiques (Language skills):

Langues	Apt	itudes	à lire	Aptitude à comprendre		Aptitude à parler		Aptitude à écrire				
Languages	AŁ	ility to	read	Ability to underst		derstand	Ability to speak		Ability to write			
	Courant Fluently	Bien Good	Difficile With difficulty	Courant Fluently	Bien Good	Difficile With difficulty	Courant Fluently	Bien <i>Good</i>	Difficile With difficulty	Courant Fluently	Bien Good	Difficile With difficulty
Français French			ијулсину			ијјісицу			ијунсину			аунсину
Trench												
Autres												
Other												

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 (<i>State on my honour that the above information is complete and true</i>)

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 « ALL	JMNNI » établie par WBI. Il autorise par ailleurs à utiliser ses coordonnées en				
vue de maintenir le c	ontact 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 :