****

**Programme régional des bourses de la**

**Fondation Hanns Seidel**

**Formulaire**

**Avant de remplir ce formulaire, assurez-vous que vous remplissez toutes les conditions d'admission et fournissez les documents nécessaires pour postuler à cette bourse d'études. Les dossiers incomplets seront refusés.**

# 1. DONNÉES PERSONNELLES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom(s)** | | **Date de Naissance** | | **Sexe** | **État Civil** | |
| **PHOTO RÉCENTE** |  |  | |  | |  |  | |
|  | **Nationalité** | **Ville et Commune de Naissance** | | | | **Ville de Résidence** | | |
|  |  |  | | | |  | | |
|  | **Nom de votre père** | **Profession de votre père et son revenu brut**  **(Joindre une attestation)** | | **Nom de votre mère** | | | | **Profession de votre mère et son revenu brut**  **(Joindre une attestation)** |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  | **Nombre des membres qui habitent dans votre famille** | **Nombre des frères et sœurs**  **(Joindre l'extrait du registre des familles)** | | | **Nombre des frères et sœurs en âge de la scolarité (jusqu'à 25ans)** | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  | **Nature du logement : seule, colocation, avec votre famille, etc.** | | **Avez-vous un handicap ? Si oui : lequel, nature et degré ? (Joindre un certificat médical basé sur le guide explicatif de la FHS)** | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |

**2. ADRESSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse de la résidence actuelle** |  |
| Numéro du téléphone portable |  |
| Adresse courriel |  |
| **Si différent, l'adresse des deux parents** |  |
| Numéro du téléphone portable de la mère |  |
| Numéro du téléphone portable du père |  |

**3. PARCOURS DES ÉTUDES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom d'école** | **Ville/Région** | | Année d'obtention du diplôme | **Moyenne** |
| **École(s) primaire(s)** |  |  | |  |  |
| **École(s) secondaire(s)** |  |  | |  |  |
| **Université**  **(si déjà immatriculé(e))** |  |  | |  |  |
| **Cours ou séminaires (actuels)** | **Sujet** | | **École / Université** | | **Moyenne** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

**4. FORMATION, FACULTÉ ET/OU INSTITUTION À DANS LAQUELLE VOUS ÉTUDIEZ OU ÉTUDIEREZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’université** |  |
| **Nom de la faculté /de l’institut** |  |
| **Désignation exacte de la formation** |  |
| **Niveau du diplôme**  **(Licence, Master, Doctorat)** |  |
| **Nombre des années pour valider le diplôme** |  |
| **Année actuelle** |  |
| **Date d'immatriculation prévue** |  |
| **Date prévue du début des études** |  |

**5. ORGANISATIONS DANS LESQUELLES VOUS ÊTES OU AVEZ ÉTÉ MEMBRE, ET VOTRE RESPONSABILITÉ DANS CELLES-CI** (Joindre des preuves)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation** | **Membre depuis / jusqu'a** | **Qualité de membre** |
| **1.**  **2.**  **3.** |  |  |
|
|
|
|
|

**6. AVEZ-VOUS OBTENU OU POSTULÉ POUR UNE BOURSE ? SI OUI, VEUILLEZ DETAILLER COMMENT ET EN QUOI A CONSISTÉ/CONSISTERA UNE TELLE ASSISTANCE**

|  |
| --- |
| **1.** |
| **2.** |

**7. VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES**

|  |
| --- |
| ÉCRIVEZ VOTRE AUTOBIOGRAPHIE BRÈVE ET CONCISE, SOULIGNANT LES POINTS LES PLUS PERTINENTS. 250 MOTS. |
| QUELS SONT LES OBJECTIFS DE VOS ÉTUDES ? 150 MOTS. (Master consécutive, doctorat, carrière) |
|
|

Je soussigné(e), ............................................................................., certifie que les informations figurant ci-dessus sont complètes, véridiques et correctes.

À .........................................................., le..................................................

(lieu) (date)

....................................................

Signature