Ambassade de France en Haïti

Bourses d’études BRH - Groupe d’Amitié Haïti-France

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D’ÉTUDES

2018 - 2019

Nom :……………………………………………….……………………………………………………

Prénoms :………………….…..………………………………………………….................…………

Sexe : F M

Nationalité :...…………………………………………………………………………………………..

Date de naissance :………………………………………………………………..…………………………….

Pays, Ville :……………………………………………………………………..……………………….

Adresse actuelle :………………………..…………………………………………………………….

Téléphone :…..….……………………………………………………………………………….……..

Courriel : ………………………………………………………………………………………...………

Profession :……………………………….………………………… :…………………………………

Nom de l’Institution Employeur  :…………………..…………………………………………………

Fonction Occupée : ……………………………………………………………………………………

Diplôme le plus élevé : …….…………………………………………………..………………………

Diplôme final recherché :……………………………….……………………………………………..

Dans quelle discipline :……….…………………………………………………..…………………...

Nom de l’Université dans laquelle vous souhaiteriez étudier……………………..…………….…

Avez-vous déjà obtenu votre attestation d’admission à l’Université :

 Oui Non En cours

Date de début de formation :……….……………………………………………….………..………

Date de fin de formation :……….……………………………………………….………..………..…

Durée de la formation :……………..…………………………………………………………………