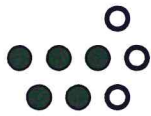


<b>BELGIO</b>	
<b>Ambasciata</b>	Via Giuseppe de Notaris, 6 - 00197 Roma E-mail: <a href="mailto:rome@diplobel.fed.be">rome@diplobel.fed.be</a>
<b>Siti internet utili</b>	Comunità francese: <a href="http://www.agers.cfwb.be">www.agers.cfwb.be</a> ; <a href="http://www.ciuf.be">www.ciuf.be</a> ; <a href="http://www.wbi.be">www.wbi.be</a>
<b>COMUNITÀ FRANCESE DEL BELGIO</b> <b>Wallonie-Bruxelles International</b>	
<b>Borse estive</b>	
<b>Scadenza domanda</b>	8 aprile 2018
<b>Mensilità offerte</b>	-4 borse di studio di 3 settimane. Suddivise in: -2 per (futuri) insegnanti di francese lingua straniera (Université Catholique de Louvain). -2 per studenti iscritti all'università; perfezionamento della lingua francese (Université Libre de Bruxelles).
<b>Periodo di utilizzo</b>	Université Catholique de Louvain: 29 luglio-17 agosto 2018. Université Libre de Bruxelles: 14 luglio-3 agosto 2018.
<b>Chi può concorrere</b>	Université Catholique de Louvain: (futuri) <u>insegnanti</u> di francese lingua straniera in possesso di laurea specialistica. Université Libre de Bruxelles: <u>studenti universitari iscritti all'università</u> ; laurea triennale/specialistica in qualsiasi disciplina.
<b>Importo borsa di studio</b>	La borsa di studio coprirà le spese di vitto, alloggio e l'iscrizione ai corsi, mentre le spese di viaggio sono a carico dell'interessato.
<b>Tipo di corso</b>	- Corsi destinati a docenti (o futuri docenti) che insegnano il francese come lingua straniera; Université Catholique de Louvain (29 luglio-17 agosto 2018). Livello di lingua richiesto: B2. - Corsi di perfezionamento della lingua francese per studenti iscritti all'università; Université Libre de Bruxelles (14 luglio-3 agosto 2018). Livello minimo di lingua richiesto: A1.
<b>Note</b>	<p><u>Sarà necessario compilare in italiano la domanda on line del Ministero e in francese il "formulaire destiné aux demandes de bourses durant l'été".</u> <u>I formulari sono reperibili nella Sezione Belgio a questo indirizzo: <a href="https://www.esteri.it/mae/it/servizi/italiani/opportunita/di_studio/elencopaesiofferenti.html">https://www.esteri.it/mae/it/servizi/italiani/opportunita/di_studio/elencopaesiofferenti.html</a></u> <u>Entrambi i formulari in forma cartacea andranno inviati esclusivamente all'Ufficio Culturale dell'Ambasciata del Belgio, Via Giuseppe de Notaris 6, 00197 Roma.</u></p> <p>Non è necessario mandare lettere di presentazione dei docenti, né c'è bisogno di una lettera di accettazione (può riempire tali campi con frasi del tipo '<b>dato non necessario per la borsa richiesta</b>').</p> <p>Le domande incomplete nella documentazione o spedite dopo il 8 aprile 2018 non verranno prese in considerazione (farà fede il timbro postale).</p> <p><b>N.B. I candidati selezionati saranno contattati direttamente dall'Ambasciata del Belgio e i nominativi saranno pubblicati sul sito.</b></p>



Wallonie - Bruxelles  
International.be

FORMULAIRE DESTINE AUX DEMANDES DE BOURSE DURANT L'ETE 2018

FORM TO BE USED FOR APPLICATIONS FOR A SUMMER SCHOLARSHIP

Wallonie-Bruxelles International  
Service des Bourses d'études  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tél : 02/421 82 11 – Télécopieur : 02/421 86 55  
Adresse électronique : [wbi@wbi.be](mailto:wbi@wbi.be)  
Site Internet : <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

Wallonie-Bruxelles International  
Scholarships Department  
2, Place Saintelette – 1080 BRUXELLES  
Tel : 02/421 82 11 – Fax : 02/421 86 55  
E-mail : [wbi@wbi.be](mailto:wbi@wbi.be)  
Website: <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

**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**

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



**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

<b>A COMPLETER PAR LE BOURSIER</b>
------------------------------------

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>	

<b>A COMPLETER PAR WBI</b>	
----------------------------	--

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

N° identifiant :