**DEMANDE DE BOURSE**

**Degré supérieur**

 **année 20****/ 20**

**IDENTITES**

***A. de l'étudiant·e***

1. Nom et prénom :       2. Sexe : [ ]  Fille [ ]  Garçon

3. Date de naissance (jour, mois, année) :       4. Etat civil : [ ]  Célibataire [ ]  Marié·e [ ]  Divorcé·e

 [ ]  Séparé·e [ ]  Veuf·ve

5. E-mail :       6. N° portable :

7. Nom et prénom du·de la conjoint·e :       8. Nombre d’enfants et leur âge :

9. Commune***·***s d'origine, Canton :

10. Adresse complète de l'étudiant·e durant l'année d'études :

***B. des parents* (veuillez mentionner le nom de jeune fille de votre mère)**

11. Filiation paternelle et maternelle de l'étudiant·e :

12. Profession du père :       Employeur :

13. Adresse complète du père :

14. Profession de la mère :       Employeur :

15. Adresse complète de la mère, si différente du père :

**FORMATION**

***A. formation avant études supérieures***

16. Nom de l’établissement :       Date :

 Diplômes obtenus :       Date :

***B. études supérieures (Université et hautes écoles)***

17. Nom de l’établissement :

Depuis le (indiquer le semestre) :

18. Inscrit·e actuellement à quelle faculté :

19. Genre des études, cours : Branche principale :

 Branche secondaire :

20. En cas de changement, indiquer la faculté antérieure :

21. Examens réussis à ce jour :

 Filière :       Date :

22. Prochain examen : Filière :       Date :

23. A quel examen final vous préparez-vous : [ ]  Diplôme ES [ ]  Bachelor [ ]  Master [ ]  Doctorat

 Quand :       Semestre :

24. Avez-vous interrompu vos études : [ ]  oui [ ]  non Si oui, pour quelle durée :

 Pour quelles raisons :

**SITUATION FINANCIERE**

***A. de l'étudiant-e et du·de la conjoint·e* 🡪VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DE L’AVIS (DES AVIS) DE TAXATION**

25. Avez-vous déposé, pour l'année en cours, des demandes : a) de réduction de taxes : [ ]  oui [ ]  non

 b) de bourses : [ ]  oui [ ]  non Si oui, à quelles bourses :

26. Bénéficiez-vous d'autres aides financières : [ ]  oui [ ]  non

 Si oui, desquelles et de quels montants :       CHF :

27. Avez-vous contracté un emprunt pour vos études : [ ]  oui [ ]  non Si oui, de quel montant : CHF

 28. Exercez-vous une activité lucrative :

 a) parallèlement à vos études : [ ]  oui [ ]  non Si oui, laquelle :

 b) durant les vacances : [ ]  oui [ ]  non Si oui, laquelle :

29. Votre conjoint·e exerce-t-il·elle une activité lucrative : [ ]  oui [ ]  non

 a) si oui, permanente, laquelle :       Gain mensuel : CHF

 b) si oui, temporaire, laquelle :       Gain mensuel : CHF

.

30. Fortune personnelle : CHF       du·de la conjoint·e : CHF

31. Disposez-vous d'un véhicule à moteur personnel : [ ]  oui [ ]  non

 Si oui, duquel et pour quel usage :

32. Avez-vous à supporter des frais de déplacement, de logement ou de repas au-dehors : [ ]  oui [ ]  non

 Si oui, quel en est le coût mensuel : CHF

***B. de la famille***

33. Revenus des parents **🡪VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DE L’AVIS DE TAXATION \***

34. Nombre et âge des frères et sœurs :

35. Combien d'entre eux habitent-ils : a) avec les parents :       b) au-dehors :

36. Combien d'entre eux sont-ils mariés avec ménage propre :

37. Combien d'entre eux, habitant avec les parents, exercent-ils une activité lucrative :

\* En cas de séparation ou de divorce, joindre l’avis de taxation du parent ou des parents qui exerce·nt l’autorité parentale

**ANNEXES A FOURNIR**

Veuillez renvoyer, à l’adresse mentionnée en pied de page, le présent formulaire accompagné des annexes suivantes :

 - une **lettre d’accompagnement** sur l’avancement de vos études et les résultats obtenus jusqu’à ce jour mentionnant

 vos projets et éventuelles particularités touchant votre cas

 - l’**attestation officielle** de l’école que vous fréquentez

 - le ou les **avis de taxation** mentionné·s ci-dessus

 - l’·es **attestation·s de tout autre revenu** du·de la requérant·e et, le cas échéant, de son·sa conjoint·e (voire du couple).

**DECLARATION ET ENGAGEMENT**

Le·la soussigné·e affirme :

- avoir pris acte que la présente demande est basée sur le Règlement de la Chambre des Scholarques et qu’elle est

 transmise à ses membres ;

- que les déclarations ci-dessus sont rigoureusement exactes. Il·elle prend note que **le remboursement des bourses**

 **sera exigé en cas d’indications fausses ou incomplètes, d’autres mesures étant au surplus réservées**.

En cas d'abandon ou d'interruption des études en cours, il·elle s'engage à en aviser sans retard la Chambre des Scholarques si celle-ci lui a accordé une bourse.

Veuillez indiquer ci-après le numéro de compte sur lequel le montant d’une éventuelle bourse pourra vous être versé :

Etablissement financier :       No IBAN :

Lieu :       Date :       Signature : ………….……………………………........