

FICHE D'IDENTIFICATION N°2

Université catholique de Louvain

- Dénomination : stage international d'été en didactique du FLE
- Lieu : Louvain-la-Neuve
- Hébergement : cité universitaire
- Date des cours : 28 juillet au 15 août 2014 inclus (accueil logement le 27 juillet et départ le 16 août)
- Programme : programme de formation organisé sous forme de modules de 12 à 20 heures de cours comprenant au total 5 séries de 4 modules au choix. Les participants sont invités à choisir 5 modules différents parmi les vingt proposés. Le programme complet comprend 75 heures de cours et de nombreuses activités culturelles.
- Profil des candidats : (futurs) professeurs de français langue seconde et une connaissance du français équivalant au niveau B2 acquis de la grille européenne d'auto-évaluation (CECR)
- Certification : une attestation de participation est délivrée à la fin du stage
- Conditions financières : frais d'inscription, de logement et de nourriture : à charge de WBI

Contact à l'Université catholique de Louvain

Tél. : 00.32. (0)10.47.48.89

Télécopieur : 00.32. (0)10.47.87.99

Courrier électronique : cedefles@uclouvain.be

Contact à WBI

Tél : 00.32. (0)2. 421 82.42

Télécopieur : 00.32. (0)2.421.86.55

Courrier électronique : j.everaerd@wbi.be

Sites INTERNET

1. Informations générales sur les Relations internationales Wallonie-Bruxelles : www.wbi.be
2. Informations spécifiques sur le stage d'été à l'UCL : <http://www.uclouvain.be/72923.html>

FICHE D'IDENTIFICATION N°4

Université de Liège

- Dénomination : stage pour (futurs) professeurs de français langue étrangère (FLE)
- Lieu : Liège
- Hébergement : Student hotel
- Date des cours : 04 au 22 août 2014
- Programme : didactique du français langue étrangère
- Profil des candidats : (futurs) professeurs de français langue étrangère
- Certification : une attestation de participation est délivrée à la fin du stage
- Conditions financières : frais d'inscription, de logement et de nourriture : à charge de WBI

Contact à l'Université de Liège

Tél. : 00.32.(0)4.366.57 59

Télécopieur : 00.32.(0)4.366.58.55

Courrier électronique : islvfr@ulg.ac.be

Contact à WBI

Tél : 00.32.(0)2. 421 82.42

Télécopieur : 00.32.(0)2.421.86.55

Courrier électronique : j.everaerd@wbi.be

Sites INTERNET

1. Informations générales sur les Relations internationales Wallonie-Bruxelles : www.wbi.be
2. Informations spécifiques sur le stage d'été Ulg :
http://www.ulg.ac.be/cms/c_2349166/fr/stages-dete



FORMULAIRE DESTINE AUX DEMANDES DE BOURSE DURANT L'ETE 2014

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

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

Website: <http://www.wbi.be/etudierouenseigner>

I. DEMANDE DE BOURSE

I. APPLICATION FOR A FELLOWSHIP

Ces formules doivent être
dactylographiées ou
remplies en lettres

MAJUSCULES

*The forms must be typed or
filled in block CAPITALS*

Cours de langue et culture françaises (*)
French language and culture course ()*

Cours de didactique du français langue étrangère
(*)
French as a foreign language ()*

Cours de français de spécialité en relations
internationales (*)
*Specialised French course : international
relations (*)*

Autre (*)
Other ()*

(*)Biffer les mentions inutiles
(*)Cross out where inaplicable

Période souhaitée pour le début des cours
Preferred period for starting course

Institution d'accueil
Host institution

Fixer ici une
photographie récente

*Please attach a recent
photograph here*

II. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

II. PERSONAL DATA

Nom-Family name :

Nationalité :

Prénoms-Given names :

Nationality :

Lieu et date de naissance :

Place and date of birth :

Célibataire
Single ☐

Marié(e)
Married ☐

Veuf(ve)
Widowed ☐

Divorcé(e)
Divorced ☐

Nombre d'enfants
Number of children ☐

Domicile permanent (en lettres majuscules)
Permanent addres (in block capitals)

N° de tél:
Phone:

Adresse électronique (obligatoire) :
E-mail address (obligatory):

Fonctions actuelles: exercées depuis:
*Functions held at present: date at which you started to
exercise these functions:*

Télécopieur :
Fax :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom et adresse complète) :
Person to be notified in case of emergency (name and full adress) :

III. EDUCATION RECEIVED

Etudes <i>Studies</i>	Nom de l'établissement <i>Name of the institution</i>	Lieu <i>Place</i>	Durée <i>de from</i>	Duration <i>à till</i>	Diplômes obtenus <i>Diplomas</i>	Mentions obtenues <i>Distinctions obtained</i>
Etudes supérieures ou universitaires <i>Higher or University education</i>						
Autres (y compris certificat de connaissances linguistiques) <i>Other training (including certificates of linguistic knowledge)</i>						

IV. LANGUAGE SKILLS

[illegible]

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

BOURSIER WBI - IN

A remplir par le boursier, **de manière dactylographiée ou en lettres majuscules**

Mme/Mr

Prénom

NOM

Pays d'origine

E-Mail

Téléphone

Adresse

Domaine *

(à remplir selon la liste ci-jointe)

Niveau d'étude

Institution d'origine

Institution d'accueil

A remplir par l'Administration

Type de bourse

Période

Identifiant

* Liste des domaines :

Art de bâtir et Urbanisme

Art et sciences de l'art

Criminologie

Histoire, Art et Archéologie

Information et Communication

Langues et lettre

Philosophie

Sciences

Sciences agronomiques et Ingénierie
biologique

Sciences biomédicales et pharmaceutiques

Sciences de la motricité

Sciences dentaires

Sciences économiques et de gestion

Sciences juridiques

Sciences médicales

Sciences politiques et sociales

Sciences psychologiques et de l'éducation

Sciences vétérinaires

Théologie

Traduction et Interprétation