



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE
BOURSE D'ETUDES**

Coordonnées de l'étudiant

Prénom	
Nom	
Adresse	
Code Postal - Ville	
Etablissement universitaire	
Cursus universitaire suivi	
E-mail	
Téléphone	

PROJET

Intitulé du mémoire	
Date présumée de fin de mémoire	
Motivations et Intérêt du mémoire pour le territoire	

PROFESSEUR REFERENT

Prénom			
Nom			
Téléphone professionnel			
E-mail			
Signature du professeur référent et cachet de l'université			

<input type="checkbox"/>	Je reconnais accepter de communiquer mes données personnelles dans le cadre de cette demande de bourse d'études
--------------------------	---

Fait à, le

Signature

Candidature à adresser à Ville de Bressuire – Hôtel de Ville
– CS 20080 79300 Bressuire