

Formulaire de demande d'octroi de bourse d'étude et d'apprentissage

La demande de bourse doit être adressée chaque année, par écrit, jusqu'au 31 mars pour l'année scolaire en cours :

- à la Fondation Jordan pour les jeunes habitant le village de Lussy.
- à la Commune de Villaz pour les jeunes habitant les villages de Villaz-St-Pierre et Villarimboud.

La bourse est attribuée un maximum de 10 fois, de la fin de la scolarité obligatoire (>11H) à l'âge de 25 ans révolu. Le montant est fixé chaque année en fonction des résultats financiers des fondations.

Au début de l'année scolaire, le jeune doit habiter la commune depuis au moins 12 mois.

Le règlement communal concernant l'octroi de bourses d'étude et d'apprentissage est à disposition sur le site internet de la commune : www.communevillaz.ch/subsideformation.

Coordonnées du jeune :

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA et domicile légal :

Téléphone portable :

E-mail :

Date de naissance :

Formation en cours (à cocher) :

- Apprentissage année de début :
- Etude
- Autre :

Nom et adresse complète de l'établissement de formation :

.....
.....

Les documents justificatifs à fournir lors de la demande sont :

- apprenti/-e de 1^{ère} année : une copie du contrat d'apprentissage
- apprenti/-e dès la 2^{ème} année : une attestation du maître d'apprentissage
- étudiant/-e : une attestation de l'école
- universitaire : une attestation pour les 2 semestres
- autre formation ou étude suivie au minimum 6 mois : toute attestation jugée utile

Représentant(s) légal (aux) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA et domicile légal :

Téléphone portable :

E-mail :

Coordonnées bancaires complètes pour le versement :

IBAN :

Nom de l'établissement :

Titulaire du compte (à cocher) :

- Jeune
- Représentant(s) légal (aux)

Par sa signature, le jeune et le(s) représentant(s) légal (aux) atteste(nt) de l'authenticité des informations ci-dessus, déclare(nt) avoir pris connaissance et accepté le règlement d'application concernant l'octroi de bourses d'étude et d'apprentissage.

Remarques :

.....

Lieu et date :

Signature du jeune :

Signature de(s) représentant(s) légal (aux) :