

Questionnaire de candidature à une bourse d'apprentissage

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

NPA Localité: _____

Habitant: seul(e) en famille

Téléphone: _____

E-mail: _____

Date de naissance: _____

Lieu d'origine: _____

Orphelin de: père, depuis le: _____

mère, depuis le: _____

En recherche d'**apprentissage**: oui non

Déjà en **apprentissage**: oui non

Etudiant(e): oui non

Depuis (date): _____

Employeur / école / université: _____

Domaine d'activité: _____

Personne de contact: _____

Adresse: _____

Localité: _____

Téléphone: _____

Etat des revenus mensuels

Par la famille: CHF _____

Par le patron: CHF _____

Par des tiers: CHF _____

Besoin supplémentaire mensuel: CHF _____

Pour quel usage: _____

Possède un moyen de locomotion:

non

oui, lequel: _____

Tous renseignements complémentaires:

Lieu, date: _____

Signature: _____



*joindre le dernier carnet scolaire
et retourner le questionnaire
sous pli fermé, à:*

**Fondation
Jean Armand Sunier**
Route du Bugnon 37
CH-1752 Villars-sur-Glâne