

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
BOURSE D'ÉTUDES

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

Etablissement universitaire suivi : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

PROJET

Intitulé du mémoire : _____

Date présumée de fin de mémoire : _____

Motivations et intérêt du mémoire pour le territoire (lettre de motivation à joindre au formulaire)

PROFESSEUR RÉFÉRENT

Nom, prénom : _____

Téléphone professionnel : _____

Courriel : _____

Signature du professeur référent et cachet de l'Université

- 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 la Ville de Bressuire au service des Archives Municipales :
Mairie de Bressuire, 4 place de l'Hôtel de Ville – CS20080 – 79302 BRESSUIRE CEDEX
Ou à service.archives@ville-bressuire.fr