

Beaufroid 6 CH-2900 Porrentruy
info@fondation-giavarini.ch
www.fondation-giavarini.ch

Le requérant ayant déposé une demande de bourse cantonale ne remplit pas ce formulaire.

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

Prière d'indiquer toutes les mesures de transitions ou formations effectuées et activités exercées jusqu'à ce jour. Aucune période ne doit manquer.

Ecoles et formations (après la scolarité obligatoire)	De...à... (mois / année)	Titre obtenu	Lieu de formation et/ou employeur
Emplois / Stages / Périodes sans activité	De...à... (mois / année)	Lieu de formation et/ou employeur	

Merci d'utiliser le verso si la place est insuffisante.

Lieu et date : _____

Signature : _____