



**FICHE DE DEMANDE D'UNE BOURSE D'ENTRETIEN  
ÉTUDIANT**

**Attention : A retourner à la CABE par voie hiérarchique, au plus tard le 07 décembre 2023**  
**ANNÉE 2022 - 2023**

- |                          |                               |                          |  |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Première demande de bourse    | <input type="checkbox"/> | Renouvellement de demande de bourse        |
| <input type="checkbox"/> | Demande de bourse d'entretien | <input type="checkbox"/> | Demande de bourse d'entretien d'excellence |

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Niveau d'étude : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_ Filière : \_\_\_\_\_

Identifiant gupol : \_\_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et dans le cadre de la demande de bourse sont exacts et complets.  
J'accepte le fait que toute inexactitude ou omission pourrait conduire à l'arrêt immédiat de la bourse si elle devait être accordée.  
Je déclare sur l'honneur de ne bénéficier d'aucune autre forme de bourse.

Date : .....

Signature : .....

**Listes des documents à joindre à la demande :**

- Une copie légalisée de l'acte de naissance ou jugement supplétif ;
- Un certificat de nationalité guinéenne ;
- Une copie légalisée de l'attestation d'admission au baccalauréat ou tout autre document équivalent ;
- Une copie légalisée du relevé des notes du baccalauréat ou du diplôme équivalent ;
- Une attestation d'inscription au programme dans lequel l'étudiant a été orienté ou admis ;
- Un certificat médical d'aptitude délivré par une structure reconnue

**A remplir par la cellule locale :**

**Institution :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Type d'institution :  Université  Institut  École

Avis :  favorable  défavorable

Motifs de rejet :

\_\_\_\_\_

**Signature et cachet de l'institution**