



Formulaire de demande d'aide financière

Instructions

- Notre aide financière est basée sur les besoins pour nous assurer que le manque de capital économique ne soit pas un frein pour les élèves talentueux.
- A.D.U. dispose de ressources limitées et ne peut donc pas fournir d'aide financière à tous les candidats à cette dernière. Nous ne vous garantissons pas non plus que vous obtiendrez la somme désirée. Il est alors important que vous ne demandiez pas plus que ce dont vous avez besoin.
- Toutes les informations fournies doivent être précises et vraies. Toute falsification de quelque information concernant cette demande peut conduire à un rejet de votre admission à A.D.U.
- Toutes les informations renseignées dans la demande et les documents fournis demeureront strictement confidentiels.

Liste de vérification

- Formulaire de demande complété et signé,
- Les factures de votre foyer,
- Pièces justificatives (fiche de paie/ relevé bancaire/ documents de prêt) des trois derniers mois.

Frais de scolarité par année

Frais de scolarité: 1.500.000 FCFA

- Il est attendu de votre famille qu'elle paie le montant total (ajusté en fonction du pays) pendant les 3 prochaines années.
- Les demandes sont évaluées sur la base des besoins financiers renseignés et sur une évaluation approfondie effectuée par le comité des bourses de A.D.U. de toutes les informations recueillies au cours du processus d'admission pour chaque candidat
- L'attribution des bourses varie selon la nécessité, le mérite scolaire et la disponibilité des fonds. Les bourses peuvent être totales ou partielles couvrant des besoins spécifiques tel qu' affirmé dans les lettres d'acceptation.
-

Veillez répondre aux questions suivantes

Comment envisagez vous de payer pour ce programme (compléter avec les sommes correspondantes si nécessaire. La bourse devra correspondre à la somme dont vous avez besoin pour que le total soit de 1 500 000 F CFA) ?

Contribution familiale

Prêt bancaire

Bourse A.D.U.

Épargne

Autre sponsor (précisez)

Total

Qui s'est acquitté de vos précédents frais de scolarité?

Lien de parenté:

Personnes à charge

Combien de personnes, y compris vous, dépendent du revenu vos parents/tuteurs pour leurs vies quotidiennes?

Combien de personnes, y compris vous, dépendent du revenu de vos parents/tuteurs pour leurs frais scolaires?

Complétez le tableau ci-dessous en renseignant tous les membres de votre famille vivant chez vos parents/tuteurs, vous compris.

| # | Nom complet | Age | Lien de parenté | Profession |
|----|-------------|-----|-----------------|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Charges de la famille

Dites-nous (en FCFA), du mieux que vous pouvez, combien votre famille dépense chaque année pour subvenir à ses besoins. Des catégories spécifiques sont fournies ci-dessous.

| | |
|---|----------------------------------|
|pour la location/les prêts immobiliers |pour la nourriture |
| Pour les taxes |pour les transports publics |
|pour le carburant |pour les factures |
|pour les frais de scolarité |pour les frais médicaux |
|pour les assurances maladie |pour les aides à domicile |
|pour le divertissement |pour les vacances |

Total

Si les charges de la famille sont supérieures aux revenus, expliquez comment les dépenses sont couvertes:

RÉFÉRENCES

Renseignez les noms et coordonnées de deux personnes pouvant vous servir de référence.
Ne pas inclure des proches.

NOM:

NOM:

ADRESSE:

ADRESSE:

TÉLÉPHONE:

TÉLÉPHONE:

EMAIL:

EMAIL:

CERTIFICATION (A SIGNER PAR LE CANDIDAT ET LES PARENTS/TUTEURS)

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire et tous les documents supplémentaires sont corrects et complets.

Par la présente, j'autorise le comité d'admissions de A.D.U. ou ses représentants à se procurer de telles informations additionnelles concernant mon programme éducatif et mes données financières pour achever le traitement de cette demande. Je comprends également que l'université pourrait, si elle le juge nécessaire, communiquer à des mécènes pouvant m'attribuer une bourse ou avoir des plans éducatifs pour moi, les informations concernant le montant de la bourse que je reçois. Dans le cas de mon acceptation à A.D.U., je comprends que de fausses informations pourraient conduire à l'annulation de ma bourse et à mon exclusion de A.D.U.

Signature du candidat

Date

DÉCLARATION DU PARENT/TUTEUR

Je déclare avoir lu/ fait lire ce formulaire et confirme par la présente que les informations fournies ici sont vraies à ma connaissance.

PARENTS

Signature du père

Date

Signature de la mère

Date

Ou des TUTEURS

Signature du premier tuteur:

Date

Signature du second tuteur:

Date