

AVIS MOTIVÉ DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :
(à compléter ou fournir un courrier sur papier libre)

Je soussigné/e

Chef de l'établissement (nom / adresse ou tampon de l'établissement)

.....
.....
.....
.....

Déclare avoir reçu dans notre établissement pour l'année 20.. / 20..

M. / Mme (Nom et prénom du candidat) :

Filière / Spécialité / diplôme préparé :

.....

AVIS POUR UNE DEMANDE DE BOURSE AUPRÈS DE L'ASSOCIATION apiDV :

FAVORABLE : RÉSERVÉ : DÉFAVORABLE :

Motivation (obligatoire) de l'avis du chef d'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AVIS DU COMITÉ DE SÉLECTION

FAVORABLE : RÉSERVÉ : DÉFAVORABLE :

Motivation de l'avis :

.....
.....

Le :

Nom, titre signature du représentant d'apiDV