

# Formulaire de demande

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE (ne pas remplir) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

1 DOMAINE

- Architecture  
 Design  
 Artisanat

2 INFORMATIONS SUR LA DEMANDEUSE/LE DEMANDEUR

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Institution/collectif \_\_\_\_\_  
Prénom et nom du collaborateur \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ NPA et lieu, pays \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Date de naissance/âge \_\_\_\_\_ État civil \_\_\_\_\_  
Langues \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Domicile en Suisse depuis (ou durée du séjour en Suisse) \_\_\_\_\_

3 NATURE DE LA DEMANDE

- Demande de bourse (valable uniquement pour les formations à l'étranger)

Nom et adresse de la Haute école ou de l'institut:

\_\_\_\_\_

Durée prévue de l'étude: \_\_\_\_\_

- Demande de contribution pour projet ou œuvre/manifestation

Titre du projet \_\_\_\_\_

Nom de la manifestation \_\_\_\_\_

4 FORMATION(S) DÉJÀ EFFECTUÉE(S) PAR LA DEMANDEUSE/LE DEMANDEUR

Institut \_\_\_\_\_

Haute école \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_ Année d'obtention du diplôme \_\_\_\_\_

Autre formation \_\_\_\_\_

École \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_ Année d'obtention du diplôme \_\_\_\_\_

5 **RÉFÉRENCE(S)**

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

6 **DESCRIPTION DU PROJET** (à regrouper dans un seul PDF/dossier)

Description détaillée du projet comprenant documents annexes tels que portfolio, CV, certificats et notes, diplômes, certificats d'études, certificats de travail

7 **LIEN AVEC LA SUISSE**

- Parents, famille
- Résidence en Suisse depuis \_\_\_\_ année(s)
- Fréquentation d'une école/Haute école spécialisée/Université suisses, durée: \_\_\_\_\_
- Diplôme ou autres qualifications obtenus en Suisse, titre: \_\_\_\_\_
- Activité professionnelle depuis \_\_\_\_ année(s) en Suisse

8 **COORDONNÉES BANCAIRES**

Nom de l'établissement bancaire \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement bancaire \_\_\_\_\_

Prénom et nom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

Numéro IBAN \_\_\_\_\_ Numéro clearing bancaire \_\_\_\_\_

Code banque (BIC/Swift) \_\_\_\_\_

Montant demandé en CHF \_\_\_\_\_

9 **DÉCISION DU CONSEIL DE FONDATION (ne pas remplir)**

Séance du Conseil de fondation du \_\_\_\_\_

Contribution financière de la Fondation Ikea Suisse  Ja  Nein

Remarque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_