



Bourses 2025

## Association des Membres de l'Ordre des Palmes Académiques

Reconnue d'utilité publique par décret du 26 septembre 1968

Section du Rhône et de la Métropole de Lyon

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE À UNE BOURSE

NOM et Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Adresse permanente (\*): .....  
.....  
Téléphone : ..... **mél (personnel):** .....  
Profession du père : .....  
Profession de la mère : .....  
Nombre de frères et sœurs : .....

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
ici

Êtes- vous déjà boursier(e) de l'enseignement supérieur ? OUI NON (1) **rayé la mention inutile**  
Avez-vous fait une demande de Bourse ? OUI NON (1)  
Quel est le montant ? .....  
Votre stage est-il indemnisé par un organisme ? OUI NON (1)

Scolarité	Établissement(s)	Classe ou année d'études	Résultats Diplômes obtenus
2024 – 2025			
2023 – 2024			
2022– 2023			
2021-2022			

Activités extrascolaires : .....

### ATTESTATION (à remplir par le candidat)

Je m'engage sur l'honneur si j'obtenais une bourse de l'Association **AMOPA – section du Rhône** :

- à utiliser les fonds uniquement pour la réalisation du projet tel qu'il aura été accepté par la Commission des Bourses.
- à adresser **avant le 1 décembre 2025** à **Madame Christiane FERRA, 14 place Gutenberg 69300 CALUIRE ET CUIRE**, un rapport écrit circonstancié sur le déroulement de mon stage, le fruit de ma recherche et les éléments de découverte du pays étranger.
- à **présenter mes travaux au cours** de l'Assemblée générale de la Section du Rhône / Métropole de Lyon (organisée en mars / avril 2026, la date sera communiquée en temps voulu), soit par une prestation orale, soit par l'établissement d'un compte rendu ou d'un diaporama audio du travail effectué sur support informatique (CD, DVD ou clef USB) qui devra être adressé **au plus tard le 1<sup>er</sup> février 2026** à :  
**Mme Christiane FERRA, 14 place Gutenberg 69300 CALUIRE ET CUIRE.**
- et **donne l'autorisation à l'AMOPA** de mentionner dans les documents qu'elle diffuse : mon nom, celui de mon établissement et celui de l'organisme d'accueil du stage.

**Dans l'impossibilité de réaliser un tel projet, je m'engage à rembourser à l'AMOPA le montant de cette aide.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signature du candidat)

NB(\*) : **Attention** : En cas de changement d'adresse universitaire, prière d'indiquer, celle à laquelle l'association peut vous contacter au-delà des dates de votre stage.