**FICHE DE DEMANDE DE BOURSE POUR UNE INSCRIPTION**

**BOURSES SERIE 2020 SESSION 1**

**NB : Vous pouvez avoir de l’assistance pour remplir le formulaire en écrivant à l’adresse email** **bourses@otc-mail.com** **ou contacter le bureau de votre pays ou région ou par Skype : otc.bourse/ La bourse accordée par la Fondation Sciences-Campus est partielle.**

***IDENTITE***

|  |
| --- |
|  |
| Nom  |  |
| Prénom (s) |  |
| Lieu et date de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Masculin |  | Féminin  |  |  |
| Pays de résidence |  |
| Ville de résidence |  |
| Domicile (adresse complète) |  |
| Boite postale |  |
| Téléphone mobile (s) | 00 | 00 |
| Adresse mail |  |

**ETUDES DEJA ACCOMPLIES ET EXPERIENCES DE TRAVAIL**

|  |
| --- |
|  |
| Etudes accomplies  |
| Dernier diplôme obtenu |  |
| Expériences de travail  |  |

**OPTIONS D’ETUDES**

|  |
| --- |
|  |
| Filière choisie |  |
| Diplôme final poursuivi |  |
| Vous désirez suivre les cours en ligne  |  |
| Montant total de la scolarité |  |
| Montant de la bourse d’étude  |  |
| Montant à payer |  |
| Autres bourses (s’il y a lieu) |  |

**CALENDRIER DE PAIEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant du premier paiement (Obligatoire 50% pour les Masters et les certificats ou 30% pour le MBA) au plus tard le 10/02/2020 |  |
| Montant du deuxième paiement (25% ou 20% pour le MBA) au plus tard le 30/06/2020 |  |
| Montant du troisième paiement (25% ou 20% pour le MBA) au plus tard le 30/09/2020 |  |
| Montant du quatrième paiement (20% pour le MBA) au plus tard le 30/11/2020 |  |
| Montant du cinquième paiement (10% pour le MBA) au plus tard le 31/01/2021 |  |

**DVE**

Remplissez cette partie que si, vous êtes concerné

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme poursuivi par la Validation de l’Expérience |  |
| Précisez votre thème de mémoire à soumettre |  |
| Frais du jury | 200.000  |
| Frais de publication du rapport dans le magazine Sciences-Campus Info | 100.000 |

**VAP**

Remplissez cette partie que si, vous êtes concerné

|  |  |
| --- | --- |
| Expériences de travail (joindre le CV détaillé avec les attestations de travail) |  |
| Nombre d’année total d’expérience |  | Nombre d’année d’expérience dans le domaine lié aux études à poursuivre |  |
| *Les frais de scolarité sont de 200.000 FCFA par année d’études à valider* |

**SCOLARITE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant total de la scolarité |  | Montant de la bourse |  |
| Montant total de la scolarité à ma charge |  | Taux de recouvrement pour les retards de paiement | 1% par mois |

**REDUCTION POUR PAIEMENT EN UNE TRANCHE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reduction supplémentaire de 10% lorsque vous payer toute la scolarité à votre charge | 10% | Si vous payez la scolarité en une tranche veuillez renseigner le montant de réduction  |  |
| Montant à payer |  | Date de paiement  |  |
| Mode de paiement |  |  |  |

**REDUCTION OTC Life**

OTC life est le programme de fidélité du groupe OTC et tout son réseau, si vous avez déjà fait une formation à OTC, vos points seront calculés et vous servirons à régler une partie de votre scolarité.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Précèdent numéro de dossier (1) |  | Montant de la scolarité à votre charge que vous avez payé |  |
| Précèdent numéro de dossier (2) |  | Montant de la scolarité à votre charge que vous avez payé |  |
| Précèdent numéro de dossier (3) |  | Montant de la scolarité à votre charge que vous avez payé |  |
| \*Nombre de points OTC LifeCette partie sera renseigner par le service de OTC Life  |  | \*Réservé à l’administration |  |

A remplir que si vous avez ces informations, sinon le service se chargera de vous communiquer ces informations en cours d’année.

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN OU D’ABSENCE**

|  |
| --- |
|  |
| Nom  |  |
| Prénom (s) |  |
| Votre lien avec la personne : (ex époux, frère…) |  |
| Pays de résidence |  |
| Ville de résidence |  |
| Domicile (adresse complète) |  |
| Boite postale |  |
| Téléphone mobile (s) | 00 | 00 |
| Adresse mail |  |

**REFERENCES DES BOURSES ANTERIEURES A OTC**

Si vous avez déjà été attributaire d’une bourse d’étude à OTC

|  |
| --- |
|  |
| N° dossier |  | N° de l’attestation de bourse |  |
| Diplôme |  | Filière accordée  |  |
| NB : Si vous avez déjà obtenu une bourse d’étude entre 2013 et 2017 de la Fondation, vous devez joindre cette attestation de bourse et le numéro de dossier. |

**AUTRES INFORMATIONS**

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles sont vos motivations pour la demande de bourse ? |  |
| Comment avez-vous fait la connaissance de OTC |  |
| En remplissant ce formulaire et en l’envoyant, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de formation n°BF-CGVF-FSC-OTC-001 sur le site http://cgv-formationenligne.org/ |
| Je déclare l’exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d’utilisation des bourses et je m’engage à les respecter en cas d’admission à une bourse. La non utilisation de la bourse dans le délai me fera perdre tout droit et toutes scolarité déjà payée sans aucun remboursement possible. Je suis informé et j’accepte qu’aucune tranche de la scolarité n’est remboursable et je m’engage à payer la totalité de la scolarité à ma charge conformément au calendrier ci-dessus, le cas échéant je m’expose aux pénalités de retard qui sont de 1% du montant restant après chaque mois de retard. |
| Date de soumission |
| Nom et Prénom  |

* *Tout le dossier doit être envoyé à* *bourses@otc-mail.com*
* *Veuillez joindre une copie scannée de votre diplôme de baccalauréat ou l’équivalent, des diplômes intermédiaires et du dernier diplôme qui vous permet de vous inscrire à la présente formation*
* *Veuillez joindre une copie scannée de votre passeport ou un autre document d’identité*
* *Veuillez joindre une copie de l’attestation de bourse si vous avez déjà été attributaire d’une bourse de la Fondation Sciences-Campus*
* *Après l’admission à la formation et le début des cours, vous devez envoyer les copies authentiques ou légalisées de tous les diplômes, de la carte d’identité ou du passeport dans un délai de deux mois à l’adresse postale suivante : OTC 02 BP 5805 Ouagadougou 02 Burkina Faso ou demander un enlèvement par DHL. Service courrier de OTC Email : administration@otc-mail.com .*