



PROJET D'INTEGRATION DES NON-VOYANTS

– INTÉGRATION SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE – FORMATION – RÉINSERTION SOCIALE –

N° RÉCÉPISSÉ: 355/MATD-SG-DAPOC- DOCA/2016

18BP 45 AVEDZI – LOME 18 – TOGO

SITE WEB: www.pinvtogo.org



FICHE ANNUELLE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Tout étudiant sollicitant une prise en charge devra remplir cette fiche de demande et la déposer au bureau du Projet d'Intégration des Non - Voyants du Togo (PINV – TOGO) pour études et avis pour une éventuelle réponse avant la rentrée universitaire.

La demande doit être déposée au bureau/PINV-Togo au plus tard le 31 août 2018

ANNÉE ACADÉMIQUE UNIVERSITAIRE 2018 / 2019

Au

Coordonnateur du Projet d'Intégration des Non-Voyants – Togo (PINV – TOGO)

Lomé – Togo

Je soussigné,

Nom.....

Prénoms.....

Masculin Féminin

Né le / / **à**

BAC obtenu en **au lycée de**.....

Adresse.....**N° de tél**.....

Nom/Prénoms du parent/tuteur.....

N° de tél. du parent ou du tuteur.....

sollicite la prise en charge du Projet d'Intégration des Non – Voyants du Togo pour mes études à **Université de Lomé** **Université de Kara**

pour cette année universitaire 2018 – 2019 par un soutien matériel, didactique et financier accordés par ledit projet selon ses possibilités et engagements.

C'est:

renouvellement (je suis sur le projet depuis l'année universitaire)

nouvelle demande

Conscient que toute information trompeuse peut entraîner à l'exclusion à tout moment par le service de soutien, je déclare :

DEGRÉ DE DÉFICIENCE

Non – voyant **Malvoyant**

Expliquer davantage si possible.....

Tel. 00 228 70 40 01 01 Cél. 00 228 98 06 24 42

E-mail: pinv@pinvtogo.org representation_togo@yahoo.fr

Web: www.pinvtogo.org www.grupposanfrancesco.org

IBAN: TG80 3702 4010 4702 3966 1001 0142 BIC: BTCITGTG

PROJET D'INTEGRATION DES NON-VOYANTS

www.pinvtogo.org

CARRIÈRE UNIVERSITAIRE ET AVANCEMENT DANS LES ÉTUDES:

Déclare avoir commencé les études universitaires courant l'année 20...../20.....

RÉSUMÉ DE LA PROGRESSION DANS LES ÉTUDES

LES ANNÉES UNIVERSITAIRES	FACULTÉ / DÉPARTEMENT	RÉSULTATS DES ANNÉES UNIVERSITAIRES: RENSEIGNEMENTS ET INFORMATIONS			
		CRÉDITS TOTAL	VALIDÉS	NON VALIDÉS	PROMU? RECALÉ?

INFORMATION SUR LE DOMICILE À LOMÉ

Quartier..... Location Maison familiale
 Si location, montant.....CFA à la charge de.....
 Je vis avec: mes parents un ami Seul

AUTRES REVENUS

Boursier: Oui Non Parrainé: Oui Non
 Autres aides financières hors PINV (à préciser).....
 Montant mensuel de l'aide reçue..... FR CFA
 Organisme ou personne responsable.....

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je m'engage à me consacrer à mes études avec persévérance et diligence.
 Ainsi, j'assisterai régulièrement aux cours et aux TD et ne mènera pas d'autres activités parallèles qui peuvent compromettre mes études et de ce fait, je m'engage à produire un résultat positif à la fin de l'année académique et universitaire.
 Je soussigné, déclare sur l'honneur, exactes toutes les informations contenues dans le présent document ainsi que les documents fournis sont légaux et peuvent être vérifiés.

N.B.:

- 1- Documents à fournir : Photocopie de la carte d'identité ; Photocopie de la carte d'étudiant et les photocopies des justificatifs des résultats universitaires.**
- 2 – La prise en charge est valable pour une année universitaire seulement; Ainsi tout étudiant est tenu de refaire la demande chaque année. La prise en charge n'est ni automatique ni à vie !**

Fait à Lomé, le/...../2018

Signature de l'étudiant précédée de la mention "lu et approuvé"