



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

DEMANDE DE BOURSE

CONGRES IAML ROME 2016

1. RESUME DES INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR

Civilité	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom	
Pays	FRANCE
Courriel (merci d'écrire lisiblement ; une seule adresse)	
Nom de l'établissement	
Fonctions dans l'établissement	
Grade et corps	
Noms des associations profession- nelles dont vous êtes adhérent	
Responsabilités précises exercées dans ces associations	

2. PROCEDURE D'EXAMEN (cadre réservé à l'AIBM - Groupe français)

demande recevable	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
avis des rapporteurs	favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/>
décision du Conseil d'Administration	favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/>

3. SUIVI DU DOSSIER (cadre réservé à l'AIBM - Groupe français)

date de réception du dossier	/ / 2016
------------------------------	----------



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

date d'information du boursier	/ / 2016
date d'acceptation par le boursier	/ / 2016
date d'envoi du rapport	/ / 2016

4. COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse personnelle	
Téléphone personnel fixe	
Téléphone personnel mobile	
Courriel (merci d'écrire lisiblement ; une seule adresse)	

5. COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'établissement	
Fonctions dans l'établissement	
Adresse	
Téléphone	
Fax	
Nom du chef d'établissement	
Courriel du chef d'établissement	
Adresse professionnelle si différente de l'adresse de l'établissement	
Téléphone professionnel si différent de l'adresse de l'établissement	



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

6. INFORMATIONS PROFESSIONNELLES	
Diplômes professionnels en bibliothéconomie ou sciences de l'information	
Diplômes universitaires :	
Niveau en langues étrangères	Langue : Ecrit : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé Oral : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé Langue : Ecrit : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé Oral : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé

7. VOUS ET L'AIBM	
Votre établissement est-il adhérent à l'AIBM ? Si oui dans quelles sections ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà participé à une conférence AIBM ? Si oui laquelle ou lesquelles ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Responsabilités passées et actuelles à l'AIBM	
Si la réponse aux 2 questions précédentes est négative, avez-vous pris des contacts avec l'AIBM ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Avez-vous proposé une communication ? Si oui, indiquez son titre (ou son thème)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

Est-elle acceptée par une section ?
Précisez laquelle :

oui non



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

8. MOTIVATION DE LA CANDIDATURE

Indiquez ci-dessous le contexte, les objectifs détaillés et les motivations précises de votre candidature. Il est recommandé d'apporter le plus grand soin à la rédaction de ce texte. Ces éléments d'information seront déterminants dans la décision du conseil d'administration de retenir ou non votre candidature.



Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

9. MODALITES FINANCIERES

La mission est constituée d'une allocation forfaitaire de 1000€ maximum destinée à couvrir la plus grande partie des frais entraînés par la participation au Congrès. Le nombre de jours pris en charge par l'AIBM - Groupe français varie selon les activités et responsabilités exercées au sein de l'AIBM. **Elle ne comprend pas le coût de l'inscription au Congrès dont le montant doit être sollicité auprès d'un autre financeur (établissement ou association).**

Si une mission vous est accordée, souhaitez-vous recevoir une avance avant votre départ ?

oui non

Cette avance ne peut dépasser 75 % de la bourse accordée. Le solde sera versé après réception par l'AIBM - Groupe français du compte rendu et des pièces justificatives demandées ci-dessous (rubrique 12).

10. VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT (OBLIGATOIRE)

Nom	
prénom	
date	
signature	

11. PIECES A JOINDRE ET MODALITES D'ENVOI

Pour être complet, votre dossier de candidature doit comporter

- le présent formulaire dûment complété,
- un curriculum vitae (deux pages maximum).

Ce dossier peut être envoyé :

- par messagerie électronique à aibm@aibm-france.fr et secrtaire@aibm-france.fr
- OU par courrier postal à :

AIBM - Groupe français
2 rue Louvois
75002 Paris

Formulaire réservé aux membres de l'AIBM - Groupe français

Date-limite de réception de ce dossier :

24 avril 2016

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.

12. ENGAGEMENTS DU CANDIDAT

Je, soussigné(e), (prénom, NOM) :

m'engage sur l'honneur, en cas d'attribution d'une bourse par le conseil d'administration de l'AIBM - Groupe français, à

1. informer l'AIBM - Groupe français de toute subvention que je pourrais recevoir d'un autre organisme ou établissement,
2. assister aux réunions organisées par l'AIBM - Groupe français lors du congrès AIBM de 2016,
3. produire, suivant les indications de l'AIBM - Groupe français et avant le 31 décembre 2016 un rapport d'activités de ma participation au congrès AIBM,
4. prendre mon adhésion à l'AIBM - Groupe français pour l'année 2016.

Fait à le / / 2016 signature :

13. AUTORISATION DE DIFFUSION

Je, soussigné(e), (prénom, NOM) :

donne mon accord à la diffusion sur internet du rapport d'activités que j'aurai rédigé en cas d'attribution d'une mission par le conseil d'administration de l'AIBM - Groupe français.

Fait à le / / 2016 signature :