**DEMANDE D’UNE PRIME « INFIRMIER(ÈRE) »**
Pour les étudiants(es) domiciliés(es) sur le territoire communal
**Formulaire à rentrer pour le 30 novembre 2023 au plus tard**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ÉTUDIANT(E)**

NOM :……………………………………………..
Prénom : ………………………………………….
Domicile : Rue………………………………………………………… n° …………..
Localité : ………………………………………….

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE :**

Nom de l’établissement : …………………………………………………………….

* Cursus de base : 1ère / 2ème / 3ème / 4ème année
* Spécialisation : ………………………………………………………………

**Compte IBAN bancaire (BE+14 chiffres). LISIBLE SVP :**

**BE** . . . . . . . . . . . . . .

Titulaire du compte : …………………………………………………………

N° de GSM ou adresse mail où peut être contacté le titulaire du compte :
 ………………………………………… ………………………………………

**ENGAGEMENTS :**

Je soussigné(e)…………………………………………………………., m’engage à travailler en Belgique durant les 3 premières années après l’obtention de mon diplôme et à rembourser la prime en cas d’abandon des études.

Date : Signature :

**Joindre la preuve d’inscription
et une attestation de fréquentation**