



OJMA FUMU TSHIK Programme

Formulaire de candidature

Section de bourses : Primaire - Secondaire

Edition : 2024 – 2025

Durée : 6 ans

Montant en bourses / an : 125 \$Us (250\$US uniquement - Kinshasa et Lubumbashi)

Condition : Inscrit et réussir au test organisé par l'OJMA avec 70%

Tel : (+243) 821.989.690

WhatsApp : +243 817.720.617

www.ojma-rdc.org

Bourse d'études de développement durable et de leadership

Du 26 avril au 25 mai 2024

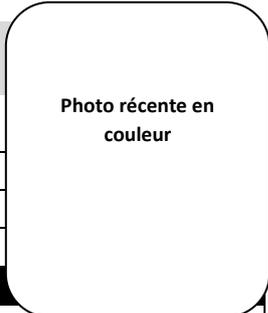
Nous vous remercions de votre intérêt pour OJMA ! Ce formulaire fait partie du processus de sélection des Bourses d'études d'OJMA et vise à fournir un compte rendu plus détaillé de votre situation, par vos propres mots. A travers cette demande et les conversations qui forment ensemble le processus de sélection, OJMA souhaite aider tous les candidats à réfléchir sur leur situation sociale et économique, à placer leur programme des études dans un contexte de solution aux problèmes locaux et à mettre en œuvre la totalité de leur potentiel intellectuel en tant qu'élément essentiel pour répondre volontairement au besoin local.

Veuillez répondre aux questions ci-dessous, organisez vos réponses en fonction des sections décrites. Ecrivez autant que vous sentez que c'est nécessaire d'informer le lecteur profane, mais efforcez-vous d'être clair et concis. Veuillez noter que vos réponses, photos et vidéos seront utilisées pour trouver les futurs donateurs et une présentation claire de votre situation d'handicape sociale et économique contribuera à faciliter un processus de demande rapide. La présente demande et tous les éléments que vous nous fournissez à ce stade et à chaque étape de la procédure est confidentielle et ne sera partagée qu'avec le personnel de l'OJMA et ses donateurs visés. Vous pouvez joindre d'autres documents, photos et vidéos (moins de 10 min via notre chaine **youtube** et **Tik-tok**) en annexes lorsqu'ils sont pertinents.

Veuillez envoyer votre demande dûment remplie, scanné très claire et en format PDF à documents.ojma@gmail.com. **Veuillez joindre une copie de votre plus récent CV (du tuteur ou parent – enfant) + confirmation d'inscription** ou attestation de fréquentation de l'établissement d'enseignement de votre choix en RD Congo à votre candidature lorsque vous l'envoyez. N'hésitez pas à nous contacter au cas où vous avez des questions.

Notez : Une fois le formulaire soumis, un numéro de commande codé vous sera envoyé par e-mail pour votre le bureau – SEP et au donateur de bourse d'études.

INFORMATION PERSONNELLE



Numéro de diffusion :/Prov :.....Réf :.....

Nom :

Post-nom :

Prénom :

Sexe :

Homme

Femme

Lieu de nais

Date -nais :

Nationalité

Adresse :

N° :

Quartier :

Commune :

Ville :

Province :

Tél :

E-mail :

Fréquentation

Primaire

Secondaire

Humanité

Ecole

Chef d'étab.

Adresse

Téléphone :

Section II : Votre situation économique actuelle – inclusion financière

a) Veuillez partager des informations pertinentes de revenus à la fois personnelle et familiale pour montrer la taille de difficulté financière et l'inclusion financière dans votre famille. (Juste de famille restreinte) :

.....

.....

.....

.....

b) Expliquez pourquoi vous pensez que votre situation financière est liée à la pauvreté, non à l'abandon, l'irresponsabilité parentale, ni à la paresse...et nécessite une assistance externe.

.....

.....

.....

.....

À PROPOS DE VOTRE LEADERSHIP LOCAL

Section III : Leadership social

a) Quelles démarches (le cas échéant) ont été prises pour résoudre cette situation ? 2 lignes sur probable réussite et 2 autres lignes sur probable échec :

.....

.....

.....

.....

b) Résumez votre vision globale de transformer votre domaine d'études à la charité et comment à travers cette transformation les conditions de vie des personnes qui traversent la même situation seront touchées à travers la RD Congo et la province d'impact. (6 lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) Décrivez aussi brièvement que possible votre contribution en nature ou participative durant vos études en faveur des activités de la jeunesse, des projets ou volontariat. (5 lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

ENGAGEMENT – CONTRAT – AUTORISATION

Je soussigné, tuteur de..... demeurant à l'adresse indiquée ci-haut, agissant en mon/son nom personnel. Autorise / autorisons le OJMA-Asbl et ses personnels, ayants droit, ainsi que ses donateurs, à reproduire et exploiter mes images (vidéo, photographie et audio) dans le cadre de ma demande de bourses d'études/assistance financière du programme FUMU TSHIK pour la promotion et la communication. Cette autorisation est valable pour une utilisation :

- Pour une durée de : 10 ans,
- Sur les territoires : monde et tous les pays,
- Sur tous les supports matériels et immatériels, en tous formats connus ou inconnus à ce jour, et notamment, sans que cette liste soit exhaustive : support papier (tirages des photographies), catalogues et éditions diverses, CDROM / DVDROM et autres supports numériques connus et inconnus a ce jour, tout support audiovisuel, notamment cinéma, TV et par tous moyens inhérents a ce mode de communication, internet (incluant Intranet, Extranet, Blogs, réseaux sociaux), tous vecteurs de réception confondus (smartphones, tablettes, etc.), médias presse (spots publicitaires télévisuels, spots publicitaires cinématographiques), supports de communication interne, supports promotionnels (PLV, ILV, campagnes d'affichage en tous lieux, toutes dimensions et sur tous supports (urbain, aéroports, gares, transports en commun, etc.), supports destinés à la vente (produits de merchandising : cartes postales, posters, tee-shirt, etc.), droit d'intégration dans une autre œuvre / œuvre multimédia.

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation. La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Fait à....., le...../...../20.....,
Ecris : Lu et approuvé, ton nom complet en manuscrit avec stylo
Signature du demandeur/se

Pour administration – provinciale – OJMA -asbl
Noms :.....
Tél :.....
Signature et sceau

Donateur/trice
Noms :.....
Pays :.....
Signature