GRANT FOR YOUNG LACEMAKERS – APPLICATION FORM

BOURSE POUR JEUNE DENTELLIÈRE / DENTELLIER – FORMULAIRE DE DEMANDE

Please write legibly / *Merci d'écrire lisiblement*

Full Name…….. Birth date……..
Nom - Prénom *Date de naissance*

Full postal address……
Adresse postale complète
……

Telephone…… Email address……..
Numéro de téléphone *Adresse courriel*

OIDFA Member Yes / No If yes, please give Member number……..
Membre OIDFA *Oui / Non* *Si oui, veuillez indiquer le numéro de membre*

Language spoken / *Langue parlée*……
Other languages spoken/ *Autre langues parlées* ……..

Education/ *Études* ……
……

Lace experience/ *Expérience en dentelle*……..
……
……

Reason for application/ *Raison supportant la demande* …….
……
……

Title of study/ research……
Titre de l'étude/recherche
Time of study /research……..
Durée de l'étude/recherche
Projected result of the study/research……..
Résultats projetés de l'étude/recherche
……
……

Finance / *Finance:*

Total amount of money being requested / *Somme totale demandé*	€.....
Costs /Coûts Study fees */ Frais d'études*	€.....
Books / resources / equipment *Livres / ressources / équipement*	€.....
Travel / *Voyages*	€.....
Accommodation / *Logement*	€.....
Miscellaneous / *Divers*	€.....

Supported by OIDFA member name & number *Appuyé par nom et Numéro de membre OIDFA*

1.…… ……...

2.…… ……...

Supervisor Name / *Superviseur Nom*

……..

Full postal address…….. ……

Adresse postale complète

……

Telephone…… Email address……..

Numéro de téléphone *Adresse courriel*

Other relevant information / *Autre information pertinente* ……

……

……

……

Signed / *Signature*..... Date / *Date*.....

Return Form to: Maria Merce Rovira Regas ; mmerceroviraregas@gmail.com; Closing date: 30 June 2025

Retourner le formulaire à : Maria Merce Rovira Regas ; mmerceroviraregas@gmail.com

Date limite: 30 Juin 2025