République Française
Liberté - Egalité - Fraternité

Dossier à compléter et à retourner dès le début du stage et au maximum avant la fin du 2è mois de stage à l'adresse suivante :

Direction de l'Education
Madame Virginie SOUM
05-53-02-01-67

Hôtel du Département
2 Rue Paul Louis courrier
CS11200
24019 PERIGUEUX CEDEX

Année d'études supérieures 20 - 20

BOURSE D'AIDE A LA MOBILITE DES STAGIAIRES EN MEDECINE GENERALE ET DES CHEFS DE CLINIQUE EN DORDOGNE

Les critères d'éligibilité et caractéristiques sont dans le règlement d'attribution ci-annexé.

Objet :

Une bourse d'aide pour le défraiement des frais d'hébergements engagés sont exclusivement réservés aux étudiants internes en médecine générale, ainsi qu'aux chefs de clinique, en partenariat avec les communes et/ou les Etablissements Publics de Coopération Intercommunale (EPCI),

I - ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR :

Qualité : Monsieur Madame (rayer la mention inutile)

NOM : .... Prénom : ....

Né(e) le : .....à : .....

Adresse de l'étudiant en dehors du stage :

.....

.....

Code postal : .... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... E.mail : .....

Téléphone portable :

II - VOS ÉTUDES :

Médecin interne en : (spécialité) :
Nom, adresse et téléphone de l'Université :
Durée du stage :

Du au (dates)

Études supérieures Année 20-- - 20--	Diplôme préparé :
	Niveau d'études en cours :
	Nom et adresse complète de l'Université de Médecine fréquenté : Téléphone de l'établissement : Email :
Stage Spécialité : Date du stage : Du au	Nom et prénom du médecin : spécialité :
	Adresse et téléphone du cabinet médical :
	Adresse du logement loué:

III - ENGAGEMENT DE L'ETUDIANT :

Je soussigné(e) (nom, prénom) : .
…….. ……..
sollicite du Département de la Dordogne une bourse d'aide d'un montant de 200 € destiné à me permettre de me loger lors d'un stage pour poursuivre mes études de Médecine en (spécialité) ……
……..
à la faculté de .
……

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales imposées par le règlement départemental.

Je m'engage à informer le Département de la Dordogne de toute modification intervenant dans ma situation et à communiquer les justificatifs nécessaires au suivi de mon dossier.
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur la présente demande, sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de ma demande, le retrait ou le remboursement immédiat de l'aide.

A…..……..le…. ..……..

Signature de l'étudiant précédée de la mention « lu et approuvé »

IV - PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE :

- Le présent formulaire de demande dûment complété et signé par l'étudiant,
- La demande de bourse de 200 € adressée par le stagiaire auprès de la commune ou de l'EPCI partenaire
- Un certificat d'inscription de l'établissement où sont poursuivies les études pour l'année universitaire,
- Le contrat de stage,
- Un relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'étudiant,
- La copie de la carte nationale d'identité ou de la carte de séjour pour les étudiants de nationalité étrangère,
- La copie du livret de famille du demandeur et de ses parents,
- Le bail du logement ou toute pièce justifiant la dépense pour un deuxième logement à la charge du bénéficiaire,
- Tout document pouvant éclairer sur la situation du demandeur

Loi informatique et libertés

Les informations recueillies par le Département de la Dordogne font l'objet d'un traitement informatique destiné au versement du prêt d'honneur aux étudiants du Département répondant aux critères requis. Elles sont destinées à la Direction de l'Education du Département de la Dordogne, chargée de la mise en œuvre du traitement. Conformément à la Loi n° 78-17du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la Direction concernée.