

Dossier à compléter et à retourner avant le **15 mars** pour un
financement de l'année scolaire débutant en septembre,

Pour l'année 2018, le dossier devra être déposé avant
le **15 septembre 2018**

Direction de l'Éducation
Madame Martine AUMETTRE
05.53.02.01.62
Madame Virginie SOUM
05.53.02.01.67

à l'adresse suivante :

Hôtel du Département
Direction de l'Éducation
2 Rue Paul Louis courrier
CS11200
24019 PERIGUEUX CEDEX

Année d'études supérieures 20 - 20

BOURSE SPECIFIQUE AUX ETUDIANTS EN MEDECINE GENERALE OU DE SPECIALITE ET EN ODONTOLOGIE

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

Objet

Cette bourse d'études s'adresse aux étudiants inscrits en médecine générale ou de spécialité et en
odontologie dans une université européenne de la 2^{ème} à la 9^{ème} année et s'engageant à s'installer en
Dordogne, dans une zone définie comme prioritaire.

I - ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR :

Qualité : Monsieur Madame (rayer la mention inutile)

NOM : **Prénom :**

Né(e) le : **à :**

Adresse de l'étudiant :
.....
.....

Code postal : **Ville :**

Téléphone fixe : **E.mail :**

Téléphone portable :

II - VOS ÉTUDES :

Études de Médecine ou d'Odontologie (rayer la mention inutile) :

Médecine générale ou spécialité : (à préciser)

Année d'études :

Nom, adresse et téléphone de l'Université :

Diplôme préparé :
Spécialité :
Niveau d'études en cours :
Nom et adresse complète de l'Université de Médecine fréquenté :
Téléphone de l'établissement :
Email :

III – ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT :

Je soussigné(e) (nom, prénom) : sollicite du Département de la Dordogne une bourse d'aide d'un montant de **200 €** par mois destiné à me permettre pour poursuivre mes études de Médecine (préciser la spécialité).....ou d'Odontologie (rayer la mention inutile) enème année (préciser l'année d'études)

.....
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
- Le contrat d'engagement à l'installation dûment complété et signé par l'étudiant
- Un certificat d'inscription de l'établissement où sont poursuivies les études à renouveler pour chaque année universitaire
- La copie de la carte vitale
- 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,
- La copie du Contrat d'Engagement de Service Public (CESP), OUI NON Cocher la réponse (S'il y en a un)

Ce dossier vaudra à compter de la notification éventuelle de l'aide jusqu'à la fin de la neuvième année d'études, sans qu'il soit nécessaire de le renouveler. Pour cela, un certificat de scolarité devra **impérativement** être adressé au Département **chaque année**.

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 oeuvre du traitement. Conformément à la Loi n° 78-17 du 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.