

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A L'INSCRIPTION
DES FRAIS DE FORMATION
Année 2024-2005
Inscription en Formation Continue**

DOSSIER A TRANSMETTRE

**Dans un délai d'1 mois après l'inscription
et au plus tard le 28 février 2025**

➤ **STAGIAIRES SUSCEPTIBLES DE BENEFICIER DE L'AIDE :**

Les stagiaires inscrits dans un cycle de formation initiale avec les étudiants, dans les formations ci-dessous peuvent prétendre à cette commission :

- Cycle de formation initiale (BUT, licence, licence professionnelle, Master, Titre d'ingénieur hors contrat de professionnalisation, parcours de formation en santé, en pharmacie, en odontologie, Etudes de maïeutique,, capacités d'orthophoniste et d'orthophoniste)
- DU de Musicien intervenant
- DU Psychocriminologie
- Diplôme d'établissement d'étudiant entrepreneur
- DU Management spécialisé
- DU Qualité de vie, conditions de travail et inclusion
- DUEF

*Liste sous réserve de la dernière délibération du conseil d'administration portant sur les tarifs de formation continue

VOS COORDONNEES

Nom : Prénom :

Nom marital : Nationalité : Sexe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° étudiant : Adresse mail :@etu.univ-tours.fr

Téléphone :

Adresse postale :

Situation de famille : célibataire vie maritale pacsé(e) marié(e)

CURSUS DU STAGIAIRE (à remplir intégralement)

Etablissement - ville - pays	Années	Année d'études/filière(s)	RESULTAT		Boursier(e)		Echelon
			Succès	Echec	Oui	Non	
	XXXX/XXXX						
	XXXX/XXXX						
Université de TOURS	XXXX/XXXX						

Avez-vous déjà bénéficié de l'aide ? oui non

Si oui, pour quelle(s) année(s) universitaire(s) :

Etes-vous salarié(e) durant cette année universitaire : oui non

Précisez l'emploi : du... au.....

Salaire mensuel net : (joindre copie du bulletin de salaire)

Avez-vous travaillé pendant les vacances universitaires : oui non

Précisez l'emploi : du... au.....

Salaire mensuel net : (joindre copie du bulletin de salaire)

Stagiaires mariés, pacsés ou vivant en couple :

Profession du conjoint(e) : (joindre copie du bulletin de salaire)

Stagiaires doctorants : Percevez-vous une rémunération (université ou autre...) ? oui non

Nombre d'heures effectuées : (joindre copie du contrat le cas échéant)

BUDGET MENSUEL DU STAGIAIRE

DEPENSES/MOIS

Loyer mensuel :

Charges (Electricité, gaz, eau ...) :

Téléphone/internet :

Alimentation :

Transport :

Mutuelle complémentaire :

Remboursement prêt(s) par mois :

Autres :

TOTAL :

RESSOURCES/MOIS

Revenu régulier :

Revenus du conjoint (le cas échéant):

Salaire(s) occasionnel(s) (intérim...) :

Aide familiale :

Pension alimentaire :

Allocation logement :

Autres :

TOTAL :

PIECES A FOURNIR PAR TOUS LES STAGIAIRES

(Format JPG/PDF ou DOC)

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINES EN COMMISSION

- Copie du contrat de formation professionnelle
- Copie des relevés de compte courant ET d'épargne du stagiaire des 3 derniers mois précédant la demande
- Copie du dernier avis d'imposition ou non-imposition des personnes composant le foyer
- Justificatif des revenus des personnes composant le foyer (salaires, indemnités pôle emploi...)
(Copie des bulletins de salaire des 3 derniers mois)
- Justificatif quotient familial
- Justificatif Allocations (APL, ALS, Allocations familiales...)
- Pension d'invalidité, rentes diverses...
- Copie livret de famille
- Attestation pôle emploi justifiant du versement des droits (montant mensuel et durée)
- Justificatifs des charges mensuelles

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements demandés

A TOURS, le

Signature

**La décision relève de l'examen du dossier et de la précarité
de la situation du stagiaire par les membres de la Commission**

Envoi du dossier à :

Armelle AUDIN et Marie FERREIRA DE OLIVEIRA

Service de Santé Universitaire
60 rue du Plat d'Étain - BP 12050 (bâtiment H) - 37020 TOURS cedex 1

armelle.audin@univ-tours.fr
marie.ferreira@univ-tours.fr