

**DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A L'INSCRIPTION  
DES FRAIS DE FORMATION  
Année 2024-2025  
Inscription en Formation Continue**

**DOSSIER A TRANSMETTRE**

**Après votre inscription**

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

Les stagiaires inscrits 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, capacités d'orthophoniste et orthoptiste),
- 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 de l'étudiant : .....

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	
Université de TOURS							

**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 DE L'ETUDIANT

#### 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 : .....

Bourse d'un gouvernement étranger par mois : ....

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 dûment signé des 2 parties
- Copie des relevés de compte courant ET d'épargne 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 France Travail...)  
(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 France Travail 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**

Comment faire :

Envoyez votre dossier de demande d'aide à l'inscription avec toutes les pièces demandées à :

Armelle AUDIN, Marie FERREIRA DE OLIVEIRA, Brittany JAM  
(armelle.audin@univ-tours.fr ; marie.ferreira@univ-tours.fr ; brittany.jam@univ-tours.fr)

En parallèle de l'envoi de votre dossier, veuillez prendre rendez-vous au 02 47 36 77 00  
(précisez au moment de la prise de rendez-vous qu'il s'agit d'un dossier pour la formation professionnelle)

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