

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A L'INSCRIPTION DES FRAIS DE FORMATION Année 2025-2026

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 Psychocriminologie,
- Diplôme d'établissement d'étudiant entrepreneur,
- DU Management spécialisé,
- DU Manager inclusif et qualité de vie, conditions de travail
- DU Médiation et gestion des conflits
- 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	ś:	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	e □ pacsé(e) □	marié(e)

CURSUS DU STAGIAIRE (à remplir intégralement)

Etablissement - ville - pays Années			RESULTAT		Boursier(e)		Echelon
	Année d'études/filière(s)	Succès	Echec	Oui	Non	Leneton	
Université de TOURS							
Avez-vous déjà bénéficié de l'aide ? oui □ non □							
Si oui, pour quelle(s) année	e(s) universitai	re(s):		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • •	•••••
Etes-vous salarié(e) durant cette année universitaire : oui □ non □							
Précisez l'emploi :		du		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	au	• • • • • • • • • •	
Salaire mensuel net:	•••••	(joindre	copie du	bulletin	de salair	e)	
Avez-vous travaillé penda	nt les vacance	es universitaires :		oui 🗆	non 🗆		
Précisez l'emploi :		du		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	au	• • • • • • • • • •	
Salaire mensuel net:	•••••	(joindre	copie du	bulletin	de salair	e)	
Stagiaires mariés, pacsés (ou vivant en c	ouple :					
Profession du conjoint(e):		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		(join	dre copie	e du bulle	etin de
salaire)							
Stagiaires doctorants : Per	cevez-vous un	e rémunération (ur	niversité (ou autre.) ?	oui 🗆 n	ion 🗆
Nombre d'heures effectuée	es:	(joindre	copie du	ı contrat	le cas éc	chéant)	
BUDGET MENSUEL DE L'	ETUDIANT						

DEPENSES/MOIS	RESSOURCES/MOIS
Loyer mensuel :	Revenu régulier :
Charges (Electricité, gaz, eau):	Revenus du conjoint (le cas échéant):
Téléphone/internet:	Salaire(s) occasionnel(s) (intérim):
Alimentation:	Aide familiale :
Transport :	Pension alimentaire:
Mutuelle complémentaire :	Allocation logement :
Remboursement prêt(s) par mois :	Bourse d'un gouvernement étranger par mois :
Autres:	Autres:
TOTAL :	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 soussig	né(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:

Après signature de votre contrat de formation et dès que votre inscription est faite, 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'Etain - BP 12050 (bâtiment H) - 37020 TOURS cedex 1