DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A L'INSCRIPTION DES FRAIS DE FORMATION

Année 2026-2027

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, préparation aux concours CAPES et AGREGATION),
- 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 : ..... 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	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 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

<u>Comment faire</u> :

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