



DGA de la Solidarité et de la
Prévention
Direction Accès aux soins
Centre départemental de Santé
05.53.02.28.22
cds.accesauxsoins@dordogne.fr

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

Hôtel du département
Direction Accès aux soins
Centre départemental de santé
2 rue Paul Louis Courier CS11120
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 portable : Téléphone fixe:.....

E.mail :

II - VOS ÉTUDES :

Etudes 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'ETUDIANT :

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) en ème 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
- 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 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 œuvre 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.