





1

***DOSSIER DE CANDIDATURE BOURSE A LA MOBILITE AU QUEBEC 2024-2025***

**UNIVERSITE PARTENAIRE**

**IDENTIFICATION DE L’ETUDIANT.E**

**NOM** ……………………….……...… **PRENOM**……………………………….

**INSCRIPTION EN 2024-2025 1er CYCLE**

1. baccalauréat
2. baccalauréat
3. baccalauréat
4. baccalauréat

**2ème CYCLE**

Maitrise DESS MBA

**ATTRIBUTION DE LA BOURSE**

**1ère Attribution Renouvellement**

**La date limite de dépôt des dossiers complets est fixée au 30 septembre 2024 délai de rigueur**

**Tout dossier arrivé incomplet sera réputé clos**

**Dossier à télécharger et à retourner**

***par voie postale à la CTM à l’attention de Monsieur le PCE ou à remettre à l’accueil de la CTM (Cluny)***

# CARACTERISTIQUE DE LA BOURSE A LA MOBILITE AU QUEBEC

La Collectivité Territoriale de Martinique, en collaboration avec les Universités du Québec à Montréal (UQAM), à Trois-Rivières (UQTR) et à Rimouski (UQAR), a mis en place un dispositif de bourse à la mobilité au Québec afin de faciliter l’adaptation et l’installation de jeunes martiniquais hors du territoire souhaitant poursuivre leurs études supérieures hors du territoire.

La bourse à la mobilité au Québec est une aide non remboursable d’un montant de 3 500 euros.

**La bourse à la mobilité au Québec n’est pas cumulable avec l’aide aux études supérieures.**

# CRITERES D’ATTRIBUTION

* Etre âgé de moins de 30 ans
* Etre titulaire du baccalauréat ou d’un diplôme équivalent
* Etre inscrit et poursuivre ses études supérieures dans l’une des universités partenaires
* Non existence ou saturation de la filière en Martinique
* Avoir des parents domiciliés fiscalement en Martinique

# BAREME DE RESSOURCES

La bourse est accordée suivant un barème retenu par la Collectivité prenant en compte le quotient familial du foyer fiscal qui doit être inférieur ou égal à 28 000 €.

# LISTE DES PIECES A FOURNIR 2

* Le dossier de candidature complété et signé par l’étudiant.e
* Lettre de motivation de l’étudiant.e expliquant sa démarche et son projet professionnel
* Attestation d’admission des universités partenaires (UQAM, UQTR, UQAR)
* Attestation d’inscription ou de fréquentation scolaire délivrée par l’université
* Attestation de saturation ou non existence de la filière en Martinique\*
* Photocopie du baccalauréat ou équivalence ou du dernier diplôme obtenu
* Relevé de notes de fin de session attestant le passage en année supérieure
* Photocopie du livret de famille complet
* Photocopie de la carte nationale d’identité ou du passeport en cours de validité de l’étudiant.e
* Photocopie de l’avis d’imposition ou de non-imposition complet de 2023 sur les revenus de 2022 de l’étudiant.e ou du parent, recto verso
* Photocopie du justificatif de la RAMQ
* RIB de l’étudiant.e (compte courant uniquement)

*\* Solliciter ce document auprès du SAIO*

# PROCEDURE D’INSTRUCTION DU DOSSIER

1. Présentation du dossier à la Commission d’aides aux étudiants
2. Notification de la décision à l’étudiant.e

# MODALITES DE VERSEMENT

La bourse est versée intégralement sur le compte bancaire de l’étudiant.e.

# RENOUVELLEMENT DE LA BOURSE

* La bourse à la mobilité au Québec n’est pas renouvelable automatiquement
* La constitution d’un dossier est obligatoire chaque année
* Le renouvellement de la bourse se fera sous réserve d’une progression dans le cursus universitaire

# REMBOURSEMENT

La Collectivité se réserve le droit de demander à l’étudiant.e le reversement de tout ou partie de la

bourse perçue en cas :

* De non production ou production tardive des pièces justifiant de la réalisation effective de la formation
* D’abandon des études supérieures en cours d’année dans l’une des universités partenaires

3

## Les informations recueillies dans ce formulaire feront l’objet d’un traitement dans le cadre de l’instruction du dossier pour le passage à la Commission d’aides aux étudiants.

**Le destinataire des données est la Collectivité Territoriale de Martinique.**

## Dans le cadre de l’instruction du dossier, des données personnelles pourront faire l’objet d’un transfert vers les universités partenaires du Québec.

**Conformément aux articles 12,13 et 14 du Règlement Général de la Protection des données, et à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement et d’opposition aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Collectivité Territoriale de Martinique :**

## par courrier à l’adresse Hôtel de la Collectivité Territoriale de Martinique - Rue Gaston Defferre – Cluny - CS 30137 - 97201 Fort-de-France

* + **ou par mail à l’adresse électronique** [*dpo@collectivitedemartinique.mq*](mailto:dpo@collectivitedemartinique.mq)

*Cochez la case ci-dessous afin d’exprimer votre consentement et permettre l’instruction de votre dossier*

##  En remplissant ce formulaire, j’accepte que les informations saisies soient exploitées et traitées pour la finalité en objet par la Collectivité Territoriale de Martinique

4

# IDENTIFICATION DE L’ETUDIANT.E

Nom : .......................................................................................... Prénom : .........................................................................

Nom marital : ..............................................................................................................................................................................

Né(e) le : .......................................................................... à : ............................................................ Age : ..........................

Nationalité : .......................................................................................................................... Sexe : M F

Couverture sociale : .....................................

RAMQ

Autre (préciser) : .....................................................

Téléphone fixe : ........................................................................ Portable : ..............................................................................

Adresse postale de l’étudiant(e) : ............................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

Code postal : ................................................................................Ville : ..................................................................................

Mail : ..........................................................................................................................................................................................

# COORDONNEES DES PARENTS

## La mère

Téléphone: .................................................................. Mail : ...................................................................................................

Adresse postale: .........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Code postal: ............................................................................ Ville : .......................................................................................

## Le père

Téléphone: .................................................................. Mail : ...................................................................................................

Adresse postale: .........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Code postal: ............................................................................ Ville : .......................................................................................

**INSCRIPTION EN 2024-2025** (selon le système d’Education universitaire du Canada)

5

Diplôme préparé: .......................................................................................................................................................................

Discipline : ..........................................................................................Spécialité : .....................................................................

Changement de filière:

OUI\*

NON

\*Si oui, veuillez préciser la filière choisie l’année précédente :…………………………………………………………………………...

Redoublant :

OUI

NON

**CURSUS DE L’ETUDIANT.E** (selon le système d’Education Universitaire de la France)

## Baccalauréat ou Equivalence

Année d’obtention................................................................................................... Série :............................................................................

Académie :..................................................................................................................................................................................................................

**Diplômes obtenus**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNEE | UNIVERSITE/ECOLE | DIPLOME |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# AIDES ET REMUNERATION

Avez-vous déjà bénéficié d’une aide de la Collectivité Territoriale de Martinique? :

OUI \*

\* Veuillez préciser l’année : ..............................................................................

NON

Bénéficiez-vous d’une autre aide

?:

Percevez-vous une rémunération ?:

OUI Laquelle : ................................................................................................

NON\*

\*Avez-vous une demande en cours ? OUI

Laquelle : .........................................................................................................

OUI\* NON

\* Si OUI, joindre un justificatif

**Signaler tout changement dans les meilleurs délais à la Collectivité Territoriale de Martinique**

## L’étudiant.e déclare sur l’honneur que tous les renseignements fournis dans le présent dossier 6

**sont exacts.**

Fait le .................../ .................../ ................... à.....................................................................................

Signature de étudiant.e