



AIDE à la MOBILITÉ

DOSSIER DE CANDIDATURE BOURSES de MOBILITE FORMATION des APPRENTIS

MESURE 11

APPRENTI (à remplir en caractère d'imprimerie)

NOM :	PRENOM :
Téléphone
Mail (écrire très lisiblement)
FORMATION SUIVIE :
LIEU de la FORMATION :
ENTREPRISE D'ACCUEIL :
.....	

(1) : si vous n'avez pas d'adresse email, il est recommandé d'en créer une.



Cette aide vise à permettre aux étudiants dont la formation théorique se déroule sur le continent de bénéficier de frais de déplacement

L'instruction des dossiers est opérée par le Service de l'Apprentissage qui les transmet au Conseil Exécutif.

Les montants ainsi que les bénéficiaires de la mesure font l'objet d'une délibération du Conseil Exécutif de Corse.

LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION DE L'AIDE

**Montant Maximum de l'aide : 1.000 €
(Dans la limite du budget disponible)**



Peuvent en bénéficier, les apprentis remplissant les conditions ci-dessous :

- Suivre une Formation en Apprentissage, non dispensée en Corse,
- Etre sous contrat de travail en Région Corse,
- Domiciliation fiscale de l'apprenti en Corse,
- Assiduité aux cours de l'établissement d'enseignement



POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER

Le versement est opéré par la Collectivité de Corse par arrêté en une seule fois, sous réserve de la production OBLIGATOIRE des justificatifs ci-dessous :



Remplissez la Fiche de Renseignements ci-après, et n'oubliez pas d'y joindre :

- 1) Une photocopie de la Carte Nationale d'identité
- 2) La photocopie du dernier avis d'imposition des parents, et du demandeur en cas d'imposition séparée
- 3) Tout document justifiant de la domiciliation familiale en Corse (facture EDF, Télécom...)
- 4) Une attestation d'inscription en CFA
- 5) Le montant des frais de déplacement et justificatifs
- 6) La copie du Contrat de Travail
- 7) Un Relevé d'identité bancaire ou postal au nom personnel de l'intéressé
- 8) L'attestation mensuelle de présence en CFA



FICHE de RENSEIGNEMENTS

... VOUS

NOM : Prénom :

Adresse en Corse
.....

Adresse sur le Continent
.....

Téléphone e-mail

... VOTRE PROJET de FORMATION

Intitulé de la Formation
.....

Lieu de la Formation

Nom du Responsable

Téléphone e-mail

Durée de la Formation Du Au

Nombre de jours (total) jours

Nombre de déplacement dans l'année

Rythme d'alternance

... VOTRE ENTREPRISE d'ACCUEIL

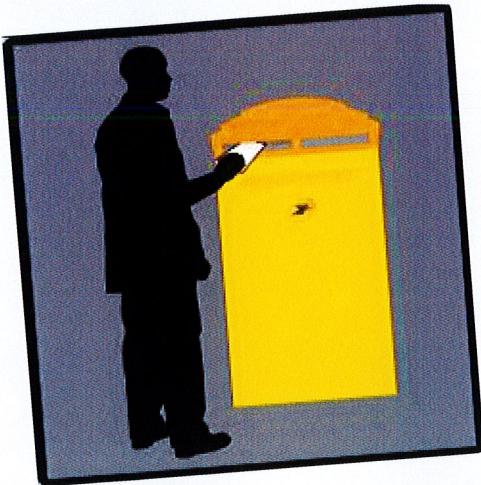
NOM

Adresse

NOM du Référent

Téléphone e-mail

Secteur d'Activité



Le dossier doit être renvoyé à l'adresse suivante :

**Monsieur le Président du Conseil Exécutif de Corse
COLLECTIVITE DE CORSE
Direction de la Formation tout au long de la Vie
22 Cours Grandval
BP 215
20187 AJACCIO CEDEX 1**

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE
NE POURRA ÊTRE INSTRUITE**

POUR TOUTE INFORMATION :

Mme NIVAGGIOLI Noëlle
Mission « Apprentissage »

Tel : 04.20.03.96.14

noelle.nivaggioli@isula.corsica
apprentissage@isula.corsica

Une attention particulière sera portée à la qualité du dossier présenté.