



*DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX CORDEES DE
LA REUSSITE DE LA COLLECTIVITE
TERRITORIALE DE MARTINIQUE*

LE GARAC 2023-2024

Ecole Nationale des Professions de l'Automobile

La date limite de dépôt des dossiers complets est fixée au 30 septembre 2023 délai de rigueur

Tout dossier arrivé incomplet sera réputé clos

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

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)

Caractéristiques de l'aide

- Participation financière de la Collectivité Territoriale de Martinique aux frais de scolarité
- Aide non remboursable
- Durée: une année universitaire

Conditions d'éligibilité

- Etre de nationalité française
- Justifier de la qualité d'étudiant inscrit à l'école GARAC
- Disposer de ressources financières dans les limites définies par la Collectivité
- Etre âgé de moins de 30 ans
- Avoir un rattachement fiscal en Martinique
- Ne pas avoir une activité principale salariée pendant la durée d'attribution de l'aide
- Ne pas suivre une formation en alternance

Calcul de l'aide

- Le calcul de l'aide est établi à partir du revenu fiscal des parents et des frais de scolarité

Procédure d'instruction du dossier

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

Modalités de versement

- L'aide est versée intégralement à l'étudiant.e.

Liste des pièces à fournir

- Certificat de scolarité 2023 - 2024
- Certificat de scolarité 2022 - 2023
- Justificatif des frais de scolarité 2022 - 2023
- Avis d'imposition ou de non-imposition complet de 2023 sur les revenus de 2022 de l'étudiant(e) ou du parent, recto verso
- Copie du livret de famille complet
- Copie de la carte d'identité recto verso ou du passeport en cours de validité de l'étudiant.e
- RIB du compte (courant uniquement) de l'étudiant.e

Cette aide spécifique n'est pas cumulable avec l'aide aux études supérieures

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit RGPD), les informations recueillies dans ce formulaire sont destinées à l'attribution de l'aide.

La CTM est le responsable du traitement. Ce traitement relève d'une obligation prévue à l'article 6 du RGPD à laquelle la CTM est soumise.

La conservation des données s'effectue conformément à la durée d'utilité administrative. Sont destinataires de tout ou partie des données les personnes chargées de l'instruction des dossiers ou de l'attribution des aides.

Conformément à la loi dite informatique et libertés (modifiée) vous disposez d'un droit d'accès, droit de rectification des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits 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

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

La déléguée à la protection des données (DPO) pourra vous apporter des informations sur les droits liés à la protection des données à caractère personnel et sur l'exercice de ceux-ci à l'adresse dpo@collectivitedemartinique.mq

(Les pièces relatives à la demande d'aide ne doivent pas être envoyées sur l'adresse DPO)

INSCRIPTION EN 2023-2024

- 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année 5^{ème} année
- BTS Licence Pro Ingénieur

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT.E

Sexe : M F

Nom : Prénom :

Nom marital :

Date et lieu de naissance :

Salarié(e) Oui (Joindre un justificatif) Non

COORDONNEES DE L'ETUDIANT.E

Adresse postale :
.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS

Parent 1

Adresse postale :
.....

Code postal: Ville :

Téléphone Fixe : Portable :

Adresse mail :

Parent 2

Adresse postale :
.....

Code postal: Ville :

Téléphone Fixe : Portable :

Adresse mail :

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

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

à.....

Signature de l'étudiant.e