

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'AIDE FINANCIERE

Zone intermédiaire - sous dotée - EHPAD

INFORMATIONS

Nature de l'aide

Aide financière destinée aux étudiants d'odontologie qui souhaite pratiquer leur stage en zone sous-dotée, intermédiaire ou en EHPAD.

L'aide total est de 1200 €. Un premier versement de 600€ vous sera versé à validation de votre dossier. L'autre partie (600€) vous sera versée après la présentation de factures. (Logement, déplacements, péages... dans la limite de 600€)

Conditions d'obtention

- ✚ Être étudiant à l'UFR d'odontologie de Clermont-Fd ou de Lyon ¹
- ✚ Pratiquer le stage en zone intermédiaire ou en zone sous-dotée (cf. zonage ARS - [lien](#))
- ✚ Remplir la fiche de renseignements ci-après
- ✚ S'engager à rédiger un compte rendu de stage à l'URPS CD ARA.

L'objectif étant pour nous d'identifier les avantages/inconvénients à exercer en ZSD/ intermédiaire/ EHPAD, pour trouver des pistes de soutien et de développement de la profession sur ces zones. Également, savoir si vous envisagez une installation sur cette zone à la suite de votre stage.

Justificatifs à fournir lors de la demande :

- ✚ Certificat de scolarité de l'année en cours
- ✚ Copie de la convention de stage
- ✚ RIB

Justificatifs à fournir en fin de stage :

- ✚ Copie de factures justifiant des déplacements (hébergement-péages-etc.)
- ✚ Compte-rendu de stage

¹ Dans la limite du nombre de dossiers admissibles par an et par faculté dentaire

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'AIDE FINANCIERE

Zone intermédiaire - sous dotée - EHPAD

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements étudiants

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

Etablissement fréquenté

Nom de la faculté : Ville :

Année : 1^{ère} / 2^{ème} / 3^{ème} / 4^{ème} / 5^{ème} / 6^{ème}

Coordonnées bancaires :

Le montant total de l'aide est de 1200€. Un premier versement de 600€ vous sera versé. L'autre partie vous sera versée sur présentation des factures accompagnées du compte-rendu de stage.

IBAN :

BIC :

Je m'engage à rédiger un compte rendu de stage (page3) :

Date :

Signature :

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'AIDE FINANCIERE

Zone intermédiaire - sous dotée - EHPAD

COMPTE RENDU

Merci de nous adresser votre compte rendu à : contact@urps-cd-ara.fr

Votre compte rendu devra répondre essentiellement aux questions suivantes :

1. Qu'est-ce qui pourrait attirer les chirurgiens-dentistes à exercer en zone sous-dotée/intermédiaire/ EHPAD ?
2. Quels sont les avantages et inconvénients à exercer sur ces zones ?
3. Qu'est-ce qui aurait pu rendre votre expérience meilleure ?
4. Envisagez-vous de vous installer suite à votre stage ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'URPS CD Auvergne Rhône-Alpes vous remercie pour votre implication.