



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

LE GARAC 2024-2025

Ecole Nationale des Professions de l'Automobile

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 retourner à l'adresse suivante :

joaline.pompierre@collectivitedemartinique.mq

Tél: 0596.72.21.16

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. Envoi du dossier complet par l'étudiant.e par mail à l'adresse suivante :
joaline.pompiere@collectivitedemartinique.mq
2. Présentation du dossier à la Commission d'aides aux étudiants
3. 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 2024 - 2025
- Certificat de scolarité 2023 - 2024
- Justificatif des frais de scolarité 2023 - 2024
- Avis d'imposition ou de non-imposition complet de 2024 sur les revenus de 2023 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
- Photocopie du justificatif de domicile pour la première attribution de l'aide
- 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 du service instructeur à l'adresse espace.etudiants@collectivitedemartinique.mq

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)

I. INSCRIPTION EN 2024-2025

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

II. IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT.E

Sexe : M F

Nom : Prénom :

Nom marital :

Date et lieu de naissance :

Salarié(e) Oui (Joindre un justificatif) Non

III. COORDONNEES DE L'ETUDIANT.E

Adresse postale :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

IV. 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 :

V. AIDES ET REMUNERATION

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

OUI *

* Veuillez préciser quel type d'aide et l'année :

.....

NON

Bénéficiez-vous d'une autre aide ? :

OUI Laquelle :

NON*

*Avez-vous une demande en cours ? OUI

Laquelle :

Percevez-vous une rémunération ?

: OUI* NON

* Si OUI, joindre un justificatif

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

Fait le//

à.....

Signature de l'étudiant.e