

**BOURSES AMOPA – MAE SOLIDARITE**

Section :

Adresse du Président :

Téléphone :

Courriel :

**OBJET**

**L'objet des bourses de l'Association A.M.O.P.A., en partenariat avec la MAE Solidarité,** est de permettre à des élèves et à des étudiant(e)s de faire, **de préférence pendant l'été,** en France ou à l'étranger, un travail d'étude et/ou de recherche sur un sujet de leur choix qu'ils ont déjà préparé. La durée du stage prise en compte **ne dépassera pas six mois.**

Les bourses sont accordées par priorité à des candidats qui présentent un sujet d'étude original ou innovant dont les résultats peuvent être publiés dans divers domaines : artistique, littéraire, économique, social, scientifique ou technologique.

A titre complémentaire, ce sujet d'étude peut aussi être entrepris en vue de l'obtention d'un examen ou d'un diplôme universitaire.

**BÉNÉFICIAIRES**

Elèves et étudiants **de 18 à 25 ans** :

Niveau III (BTS, DUT)

Niveau II (licence, master ou équivalent)

**MONTANT ET CARACTÉRISTIQUES DE LA BOURSE**

Les bourses nationales sont attribuées en fonction de l'intérêt et de la qualité du projet ainsi que des ressources du candidat et du niveau d’études suivies. Ces montants peuventêtre accrus d'une participation de la section départementale

**CALENDRIER**

**Le dossier complet, (**formulaire et justificatifs) **et signé par le professeur responsable**, devra être adressé à la section départementale de l’AMOPA **au plus tard le vendredi 9 février 2024**. **La section instruit le dossier et émet un avis.**

**Aucun dossier ne doit être adressé directement au Secrétariat national de l’AMOPA**

Les dossiers sont ensuite adressés par les sections départementales de l’AMOPA à la commission nationale des bourses AMOPA 30, avenue Félix-Faure 75015 Paris, **au plus tard le lundi 26** **février 2024.**

Chaque candidat sera informé, au printemps, de la décision prise le concernant. Les bénéficiaires d'une bourse départementale reçoivent du président de la section AMOPA une lettre leur indiquant le montant de l'aide globale accordée.

**RAPPORT DE STAGE**

Les bénéficiaires d’une bourse rédigeront un rapport circonstancié, écrit en **français** (citations traduites), à remettre **en deux exemplaires, accompagné éventuellement** de photos **couleurs ou noir et blanc,** ou de tout autre support exposant les travaux et les résultats obtenus (CD, DVD, Clé USB).

Ces documents seront envoyés directement à Madame la Présidente de l’AMOPA, *Commission des bourses*, 30, avenue Félix-Faure 75015 PARIS avant le **31 décembre 2024**.

**La non transmission du rapport entraînera le remboursement de la Bourse.**

**JUSTIFICATIFS A FOURNIR**

**Ces justificatifs seront numérotés dans l’ordre et agrafés par le candidat.**

1. La lettre de candidature dactylographiée et signature manuscrite.
2. Le sujet du rapport défini par un titre bref et précis et les activités à entreprendre pour le développer et le finaliser.
3. La durée du séjour : préciser les dates
4. Le travail déjà accompli (bibliographie, recherches etc.)
5. L'avis personnalisé, adapté et motivé du professeur qui dirige le candidat.
6. L'accord des autorités d'accueil et des spécialistes qui ont accepté de le guider pendant son séjour. En cas de retard, le candidat produira les documents justifiant les démarches déjà accomplies.
7. L'accord des organismes ou des familles qui assureront l'hébergement du candidat pendant son séjour : produire la photocopie des pièces attestant cet accord ou la justification des démarches effectuées.
8. Le budget détaillé du projet : indiquer, d'une part l'ensemble des dépenses et éventuellement des recettes, d'autre part l'apport personnel et le montant de l'aide demandée tant à l'Association AMOPA qu'à d'autres organismes
9. Pour les candidats se rendant à l'étranger, l'attestation du professeur intéressé précisant le niveau acquis dans la langue dont il aura besoin.
10. Le dossier doit obligatoirement comporter une attestation d'assurance responsabilité civile, assistance et rapatriement en cas de maladie ou d'accident en France ou à l'étranger. Indiquer le nom de la société d'assurance et le numéro du contrat.
11. Pour certains pays présentant des risques sanitaires ou d'insécurité, une attestation de vaccination et/ou l'avis du ministère des affaires étrangères.

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

NOM et prénom(s) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PHOTO

D'IDENTITE

ICI

Date et lieu de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse (\*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Courriel : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Profession du père : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Profession de la mère : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre de frères et sœurs : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scolarité** | **Etablissement(s), nom et ville (en toutes lettres, et/ou sigle développé)** | **Niveau d'études** | **Résultats-Diplômes obtenus** |
| **Année en cours 2023-2024** |  |  |  |
| **2022-2023** |  |  |  |
| **2021-2022** |  |  |  |
| **2020-2021** |  |  |  |

Activités extrascolaires : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ATTESTATION** (à remplir par le candidat ou la candidate)

*Je m'engage, si j'obtiens une bourse départementale et/ou nationale de l'Association AMOPA*, (recopier cette phrase ci-dessous)

……………………………………………………………………………………………………………………………

- à utiliser les fonds uniquement pour la réalisation du projet tel qu'il aura été accepté par la commission des bourses,

- à rembourser l'AMOPA du montant de cette aide si le projet n'est pas réalisé,

- à adresser les rapports demandés tant au plan départemental que national,

- à respecter les instructions complémentaires exprimées par la section départementale qui instruit mon dossier.

Fait à , le

(Signature du candidat)

NB(\*) : **attention**: En cas de changement d'adresse universitaire, prière d'indiquer, ci-après, celle à laquelle l'association peut vous contacter au-delà des dates de votre stage.