

Démarche : Département du Loiret - Forfait kilométrique pour les étudiants en santé et paramédicaux en stage en milieu rural

Organisme : Cap Loiret Santé

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

## Formulaire

Vous êtes étudiant en santé et vous êtes en stage dans le Loiret en zone rurale. Vous pouvez bénéficier d'une aide financière pour les frais kilométriques sur la base d'un forfait selon la durée des stages.

<strong> Les demandes doivent réalisées avant ou dès le début de la période de stage </strong>

A NOTER : Le Département du Loiret utilise la plateforme demarches.adullact.org pour publier et suivre les différentes démarches. A ce titre, les notifications seront réceptionnées avec l'adresse ne-pas-repondre@adullact.org

**Avant toute saisie de ce formulaire, merci de bien prendre connaissance de la réglementation liée à cette aide.**

Site Internet: <https://www.caploiretsante.fr/vous-etes/etudiant-en-sante/forfait-stages>

### Votre formation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Médecine
- Pharmacie
- Infirmier
- Masso-Kinésithérapie
- Maïeutique
- Odontologie
- Orthophonie
- Pédicure/Podologue
- Orthoptiste

## Coordonnées personnelles

**Adresse**

**Complément Adresse**

**Commune**

**Votre adresse de résidence au cours du stage est-elle différente de celle-ci ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Adresse au cours du stage**

**Complément adresse**

**Commune**

**Téléphone**

**Courriel**

Si différent du compte

**Etes-vous originaire du Loiret ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Département d'origine**

**Présentation de votre stage**

**Lieu de votre stage**

**Nom de la structure**

Nom Prénom du maître de stage

Adresse de la structure

Complément d'adresse

Commune(s) du stage

Communes du stage

Votre commune de stage doit être situé dans le Loiret ( Département 45)

Communes du stage

Votre commune de stage doit être situé dans le Loiret ( Département 45)

Communes du stage

Votre commune de stage doit être situé dans le Loiret ( Département 45)

Téléphone de la structure

Adresse mail de la structure

## Projet de stage

Quel est l'objet de votre stage

Précisez notamment les différents déplacements prévus dans le cadre de votre stage

## Planning de votre stage

Date de début de votre stage

Date de fin de votre stage

**Le stage est-il réalisé sur plusieurs semaines**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Nombre total de jours dans la semaine travaillée**

**Les jours travaillés dans la semaine**

Précisez le nombre de jours dans la semaine

Cliquez sur ajouter un élément pour chaque semaine de votre stage

**Nombre de jours travaillés dans la semaine**

**Précisez le nombre de jours dans la semaine**

Cliquez sur ajouter un élément pour chaque semaine de votre stage

**Nombre de jours travaillés dans la semaine**

**Précisez le nombre de jours dans la semaine**

Cliquez sur ajouter un élément pour chaque semaine de votre stage

**Nombre de jours travaillés dans la semaine**

## Connaissance du dispositif

**Comment avez-vous eu connaissance de l'indemnité kilométrique?**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Réseaux sociaux

Communication Départementale

Proches ( familles, amis)

Faculté - école

Réseaux étudiants

Autre

**Autre?**

**Autre**

**Autre**

**Autre**

## Connaissance du réseau professionnel

**Avez-vous connaissance du réseau professionnel autour du futur lieu d'exercice :**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Par quel moyen**

**Souhaiteriez-vous être mis en contact avec le réseau existant.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Demandes de financement en cours hors Département du Loiret

**Demande de financements déposés hors Département du Loiret?**

Type CESP/ bourses....

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Préciser les demandes de financement en cours au moment du dépôt de la candidature hors Département du Loiret**

**Organisme**

**Montant souhaité**

Exprimé en Euros en Toutes Taxes Comprises ( TTC)

**Organisme**

**Montant souhaité**

Exprimé en Euros en Toutes Taxes Comprises ( TTC)

**Organisme**

**Montant souhaité**

Exprimé en Euros en Toutes Taxes Comprises ( TTC)

## Pièces justificatives

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Inscription à l'université ou organisme de formation

Exemple : Certificat de scolarité

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

RIB

Pour information concernant la sécurité de vos données financières:

Les dossiers non acceptés seront supprimés à compter de 10 jours de la notification de décision

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation sur l'honneur

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Planning prévisionnel du stage

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Convention de stage

## Communication de la collectivité

### Communication et envoi d'informations diverses par la collectivité

La collectivité souhaite promouvoir une qualité de vie optimale pour les étudiants pendant leur période de stage et pourrait utiliser vos données personnelles dans le cadre de campagnes de communication

La collectivité pourrait également utiliser vos données personnelles pour vous envoyer des informations concernant d'autres aides ou services susceptibles de vous intéresser.

### J'accepte que mes données soient utilisées à des fins de communication par la collectivité.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### J'accepte de recevoir des informations diverses de la part de la collectivité.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Politique de recueil des données personnelles

### Recueil des données personnelles

Dans le cadre de l'instruction de votre demande de financement, nous collectons et traitons certaines de vos données personnelles recueillies dans ce formulaire. Elles ont pour objet d'instruire votre demande de forfait kilométrique dans le Loiret. Elles ont également pour objets de permettre au Département de valoriser sa politique, et de vous

Département du Loiret - Forfait kilométrique pour les étudiants en santé et paramédicaux en sta  
adresser des informations sur des événements, des rencontres...

Elles sont collectées par l'association Adullact qui les conserve 18 mois au plus (sauf dossiers non retenus qui sont supprimés 10 jours à compter de la notification de refus), et par le Département du Loiret représenté par le Président du Conseil Départemental, responsable de traitement, qui les enregistre dans un fichier informatisé.

Vos données seront communiquées aux seuls destinataires suivants : agents de la direction en charge de la mise en œuvre de cette politique, les administrateurs de la solution, direction de la communication, direction des finances.

Elles sont également transmises à un tiers extérieur : la Paierie départementale.

Le Département conserve les dossiers refusés pendant 2 ans à compter de la notification de refus puis les détruit. Les dossiers acceptés sont conservés pendant 10 ans après le solde du paiement de l'aide accordée, puis détruites ; les fichiers transmis à la Direction de la communication sont conservés 3 ans à compter de leur recueil avant destruction

**Je consens au recueil des données personnelles me concernant pour le traitement et l'instruction de ma demande de forfait kilométrique**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**J'ai pris connaissance de mes droits et des conséquences de l'exercice de mes droits sur l'instruction de ma demande**

Vos Droits et Conséquences de leur Exercice : <https://demarches-en-ligne.loiret.fr/Droits-et-consequence-exercice-Subv.pdf>

Cochez la mention applicable

Oui

Non