**Bourse d’études André Leroux 2023**

**Objectif du programme**

Fort de son succès ces dernières années, l’Association française des hémophiles renouvelle la bourse d’étude André Leroux en 2023. Elle souhaite apporter un soutien financier à des élèves ou des étudiant(e)s atteint(e)s ou conductrices d’une maladie hémorragique rare qui poursuivent des études secondaires professionnelles, techniques ou générales, en alternance ou non, des études universitaires ou toute autre école préparatoire ou supérieure. Elle souhaite engager avec ces jeunes étudiant(e)s une relation privilégiée et soutenir les efforts qu’ils sont amenés à effectuer tout au long de leur scolarité alors qu’ils ou elles doivent faire face au quotidien avec la maladie.

**Conditions générales pour postuler à la Bourse d’études André Leroux**

* Être atteint(e) ou conductrice reconnue d’une maladie hémorragique rare
* Être adhérent[à jour de la cotisation 2023](https://afh-asso.assoconnect.com/page/1733250-afh-en-region) (ou le représentant légal pour les mineurs) ;
* Être inscrit dans un cursus scolaire pour l’année 2023-2024 ;
* Être au minimum diplômé d’un CAP ou d’un diplôme national des brevets (DNB) ;
* Avoir moins de 26 ans au jour du dépôt de la candidature (cachet de la poste faisant foi) ;

**Pièces à fournir**

* La photocopie du dernier diplôme obtenu ;
* Les photocopies des bulletins scolaires l’année 2022-2023 ;
* Une preuve d’admission ou de demande d’inscription dans l’établissement pour l’année 2023-2024 (\*) ;
* La photocopie d’une pièce d’identité ;
* Une photo d’identité ;
* Une preuve de paiement de l’adhésion 2023 ;
* Le dossier de candidature complété et signé ;
* Une lettre de motivation d’au moins 2000 signes, en répondant aux 4 points mentionnés (cf. page 3 Document).

**(\*) La preuve de l’admission définitive dans l’établissement demandé est une condition d’obtention de la bourse d’études André Leroux et doit être retournée à l’AFH avant le 31 octobre 2023.**

**Processus d’envoi**

Envoyer le formulaire ci-dessous, dûment rempli et complet, avant le 31 octobre 2023 par mail à [bourse-leroux@afh.asso.fr](mailto:bourse-leroux@afh.asso.fr) ou par voie postale à l’adresse suivante : AFH – CPAM de Paris - **21 rue George Auric, 75019, Paris**

**Processus de sélection de dossier**

Nous recevons un nombre de dossiers illimité chaque année. Pendant la délibération, les jurys vont choisir 5 lauréats parmi tous les candidats reçus.

Les 5 lauréats de cette bourse, seront amenés à avoir un entretien avec l’Association pour valider et exprimer leurs actions avant le virement de cette dernière.

**Tout dossier reçu incomplet sera refusé.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande bourse d’études**  **André Leroux 2023** | | |
| **Informations personnelles du candidat** | | |
| **Prénom :** | **Nom :** | |
| **Date de naissance :** |  | |
| **Représentant légal (si le candidat est mineur) :** | | |
| **Adresse complète :** | | |
| **Code postal :** | **Ville :** | |
| **Téléphone :** | **Mail :** | |
| **Comité régional AFH :** | | |
| **Pathologies :  Hémophilie  Maladie de Willebrand  Pathologies plaquettaires  Autres troubles rares de la coagulation** | | |
| **Je certifie sur l’honneur être atteint d’une maladie hémorragique rare :**  **Oui**  **Non** | | |
| **Informations personnelles du représentant légal du candidat si celui-ci est mineur** | | |
| **Prénom :** | | **Nom :** |
| **Date de naissance :** | |  |
| **Code postal :** | **Ville :** | |
| **Téléphone :** | | **Mail :** |
| **Comité régional AFH :** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scolarité**  **Année scolaire 2022-2023** *(joindre les bulletins de notes et le dernier diplôme obtenu)* | | |
| **Formation/études en cours :** |  | |
| **École/Université :** |  | |
| **Adresse complète de l’établissement :** |  | |
| **Code Postal :** | | |
| **Ville :** | | |
| **Site internet :** |  | |
| **Année scolaire 2023-2024** *(joindre un justificatif d’inscription)* | | |
| **École/Université prévue :** | |  |
| **Formation/Études envisagées :** | |  |
| **Adresse complète de l’établissement :** |  | |
| **Code Postal :** | |  |
| **Ville :** | | |
| **Site internet :** | | |
| **Montant demandé pour la bourse[[1]](#footnote-2) :** **€** | | |

|  |
| --- |
| **Lettre de Motivation**  Attention répondre aux 4 points (nombre de feuilles libre)  **Présenter :**   1. Votre projet scolaire/universitaire et professionnel 2. Les dépenses que la bourse permettra de couvrir 3. La place et l’impact qu’a votre maladie dans votre vie et comment vous y faites face 4. L’importance que peut avoir pour vous le soutien de l’AFH |
|  |

**Fait à :** **Le :**

Je certifie que les informations contenues dans ce dossier sont exactes ce qui constitue une condition de l’obtention de la bourse. J’autorise l’AFH à intégrer dans un fichier l’ensemble des données et informations contenues dans ce dossier, à les utiliser à des fins de recherche et enfin, dans le but exclusif de promouvoir la bourse d’études André Leroux, à les publier en tout ou partie, à l’exception de mes coordonnées personnelles, dans la revue trimestrielle de l’AFH ou sur toute autre support d’information.

J’accepte être contacté par mail des évènements à venir et me solliciter si besoin :

OUI

NON

Une image contenant blanc, conception

Description générée automatiquement**Signature du candidat (ou du représentant légal) :**

1. Cette bourse peut aller de 200€ et jusqu’à 750€ pour les lauréats. [↑](#footnote-ref-2)