



# Installez-vous dans l'YONNE !

## Entre Paris et Dijon !



## BOURSES DE STAGE BOURSE D'ENGAGEMENT 3<sup>e</sup> CYCLE AIDE À L'INSTALLATION

Cadre réservé à l'administration \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Type d'aide : \_\_\_\_\_



[www.yonne-sante.fr](http://www.yonne-sante.fr)

[www.yonne.fr](http://www.yonne.fr)

[facebook.com/fildelyonne](https://facebook.com/fildelyonne)

# Règlement d'attribution à l'installation des médecins dans L'YONNE

## LES BOURSES DE STAGE

### 1 BOURSE DE STAGE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 2<sup>e</sup> CYCLE (EXTERNES)

#### AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ET CHIRURGIE DENTAIRE : BOURSE DE STAGE

L'aide financière est accordée aux étudiants en médecine générale ou chirurgie dentaire qui effectuent leurs stages de fin de cursus dans le département de l'Yonne (hors centres hospitaliers).

#### CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

##### BÉNÉFICIAIRES

- Étudiants de 2<sup>e</sup> cycle (*externes*).

##### MODALITÉS DE L'AIDE

- Une demande unique possible.
- Attribution d'une bourse de stage sous forme de versement de 250 € en une seule fois dans la limite des crédits disponibles (25 000 €/an).

##### CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Attribution d'une bourse de stage aux étudiants de 2<sup>e</sup> cycle venant effectuer un stage de 7 semaines au sein d'une structure médicale de l'Yonne (cabinet médical ou maison de santé) dont un des médecins est maître de stage agréé par l'université de rattachement de l'étudiant.
- Être inscrit dans une université européenne (*UE*).
- Constituer un dossier de demande.
- Être de nationalité française ou étrangère en situation régulière.

##### COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 2<sup>e</sup> cycle de chirurgie dentaire.
- Attestation formalisée par le maître de stage.
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.
- Attester de la régularité de sa résidence en France pour les étrangers.

### 2 BOURSE DE STAGE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 3<sup>e</sup> CYCLE (INTERNES)

#### AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ET CHIRURGIE DENTAIRE : BOURSE DE STAGE

L'aide financière est accordée aux étudiants en médecine générale ou chirurgie dentaire qui effectuent leurs stages de fin de cursus dans le département de l'Yonne (hors centres hospitaliers).

#### CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

##### BÉNÉFICIAIRES

- Étudiants en internat de médecine générale / Étudiants de 3<sup>e</sup> cycle court en chirurgie dentaire.

##### MODALITÉS DE L'AIDE

- Attribution d'une bourse de stage sous forme de versement de 600 € en une seule fois.
- Une demande unique possible.

##### CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être inscrit dans une université européenne (*UE*).
- Effectuer un stage au sein d'un cabinet médical ou dentaire de l'Yonne sous-couvert d'un maître de stage universitaire agréé (sont exclus les internes effectuant un stage en milieu hospitalier).
- Constituer un dossier de demande.

##### COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 3<sup>e</sup> cycle de chirurgie dentaire.
- Attestation formalisée par le maître de stage.
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.

# Règlement d'attribution à l'installation des médecins dans L'YONNE

## 3 BOURSE D'ENGAGEMENT

### AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE GÉNÉRALE : BOURSE D'ACCOMPAGNEMENT À L'INSTALLATION

L'aide financière est accordée aux étudiants pendant le 3<sup>e</sup> cycle de médecine générale qui s'engagent à s'installer dans le département de l'Yonne.

### CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

#### BÉNÉFICIAIRES

- Étudiants de 5<sup>e</sup> et de 6<sup>e</sup> année de chirurgie dentaire.
- Étudiants en université européenne reconnue par le ministère des Solidarités et de la Santé Française.

#### MODALITÉS DE L'AIDE

- 1<sup>ère</sup> année : 750 € par mois sur 12 mois.
- 2<sup>e</sup> année : 1 000 € par mois sur 12 mois.
- 3<sup>e</sup> année : 1 500 € par mois sur 12 mois.
- Soit une aide totale de 39 000 €.
- Dispositif compatible avec les aides de l'État.
- Pour les cursus à l'étranger (UE), les modalités de versement seront étudiées au cas par cas, sans jamais pouvoir excéder une bourse de 39 000 €.
- Dispositif non cumulable avec l'aide à l'installation du Conseil Départemental.

#### CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être inscrit dans une université européenne (UE).
- Constituer un dossier de demande.
- Être de nationalité européenne (UE).
- Engagement d'installation sur le département de l'Yonne d'une durée minimale de 5 ans et exercer une activité à temps plein (35 h / semaine sur 10 mois).
- Entretien avec la commission consultative 6 mois avant le dernier versement de la bourse afin d'affiner le projet d'installation.

#### COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli et lettre de motivation.
- Attestation de réussite aux examens.
- Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine générale / dentaire.
- À chaque fin d'année universitaire, un document certifiant l'assiduité et attestant le passage dans l'année supérieure signé des autorités universitaires.
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.
- À l'installation sur le territoire icaunais, transmission de la thèse, du certificat d'exercice dans l'Yonne et de l'attestation de l'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins ou des Dentistes.

## 4 AIDE À L'INSTALLATION

### AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE GÉNÉRALE OU CHIRURGIE DENTAIRE : BOURSE D'AIDE À L'INSTALLATION

L'aide financière est accordée aux jeunes diplômés en médecine générale ou chirurgie dentaire qui souhaitent s'installer sur le département de l'Yonne dès l'obtention de leur diplôme (*Voire médecin spécialiste en défaut sur notre territoire*).

### CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

#### BÉNÉFICIAIRES

- Médecin généraliste ou chirurgien dentaire libéral candidat à une primo-installation (*voire spécialiste sous réserve de validation par la commission ad hoc*).

#### MODALITÉS DE L'AIDE

- Attribution d'une bourse sous forme d'un versement de 12 000 € en une seule fois à l'installation.
- Dispositif compatible avec les aides de l'État (*en sachant que le maximum d'aides ne doit pas dépasser la somme de 15 000 €*).
- Dispositif non cumulable avec la bourse d'engagement du Conseil Départemental et le Contrat d'Aide à l'Installation des Médecins (CAIM) accordé par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie et l'Agence Régionale de Santé.

#### CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être de nationalité européenne (UE).
- Constituer un dossier de demande.
- Engagement d'installation sur le département de l'Yonne d'une durée minimale de 5 ans et exercer une activité à temps plein (35 h / semaine sur 10 mois).

#### COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli et lettre de motivation.
- Attestation d'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins ou attestation de réussite aux examens si inscription en cours.
- Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne.
- Justificatif de spécialité (*médecine générale ou autre*).
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.
- Le cas échéant, attestation ou notification d'attribution d'une aide, versée par une autre collectivité territoriale.
- Transmission de la thèse.



## BOURSE DE STAGE

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN

MÉDECINE DE 2<sup>e</sup> CYCLE (EXTERNES)

## BOURSE D'ENGAGEMENT

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS  
QUI S'ENGAGENT À  
S'INSTALLER DANS L'YONNE

## AIDE À L'INSTALLATION

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS  
QUI SOUHAITENT  
S'INSTALLER DANS L'YONNE



## BOURSE DE STAGE

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 3<sup>e</sup> CYCLE (INTERNES)

**POUR TOUT COMPLÉMENT D'INFORMATION, VEUILLEZ CONTACTER :**

**Docteur Bernard CHARDON**

*Conseiller santé auprès du Président du Conseil Départemental*

Tél. 03 86 72 89 52 - Mail : [bernard.chardon@yonne.fr](mailto:bernard.chardon@yonne.fr)

**Contact administratif**

**Nathalie MORIN**

Tél. 03 86 72 88 62 - Mail : [nathalie.morin@yonne.fr](mailto:nathalie.morin@yonne.fr) - [www.yonne-sante.fr](http://www.yonne-sante.fr)

# Demande départementale d'aide à l'installation dans l'Yonne

VEUILLEZ COCHER LA CASE QUI VOUS CONCERNE

MÉDECINS

CHIRURGIENS-DENTISTES

## LE CANDIDAT

Nom (en majuscules) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### 1 BOURSE DE STAGE 2<sup>E</sup> CYCLE

Université fréquentée \_\_\_\_\_ Lieu de stage \_\_\_\_\_

Niveau d'études en externat  1<sup>ère</sup> année  2<sup>e</sup> année  3<sup>e</sup> année

Nom et adresse du maître de stage universitaire \_\_\_\_\_

Date de stage : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ inclus

#### Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 5<sup>e</sup>/6<sup>e</sup> de chirurgie dentaire • Attestation de lieu de stage • Relevé d'identité bancaire • Photocopie de la pièce d'identité.

### 2 BOURSE DE STAGE 3<sup>E</sup> CYCLE

Université fréquentée \_\_\_\_\_ Lieu de stage \_\_\_\_\_

Niveau d'études en internat  1<sup>ère</sup> année  2<sup>e</sup> année  3<sup>e</sup> année

Nom et adresse du maître de stage universitaire \_\_\_\_\_

Date de stage : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ inclus

#### Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Lettre de motivation • Attestation de réussite aux examens • Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne • Justificatif d'inscription en internat de médecine générale/dentaire • À chaque fin d'année universitaire, un document certifiant l'assiduité et attestant le passage dans l'année supérieure signé des autorités universitaires • Relevé d'identité bancaire • Thèse de fin d'études • Photocopie de la pièce d'identité.

### 3 BOURSE D'ENGAGEMENT 3<sup>E</sup> CYCLE

Université fréquentée \_\_\_\_\_

Niveau d'études en internat  1<sup>ère</sup> année  2<sup>e</sup> année  3<sup>e</sup> année

#### Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Lettre de motivation • Attestation de réussite aux examens • Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne • Justificatif d'inscription en internat de médecine générale/dentaire • À chaque fin d'année universitaire, un document certifiant l'assiduité et attestant le passage dans l'année supérieure signé des autorités universitaires • Relevé d'identité bancaire • Thèse de fin d'études • Photocopie de la pièce d'identité.

### 4 AIDE À L'INSTALLATION

Forme d'installation  En cabinet individuel  En cabinet de groupe  En Maison de Santé Pluridisciplinaire (M.S.P)

Nom du cabinet médical (ou M.S.P) \_\_\_\_\_

Adresse d'installation \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Numéro et date d'inscription au :

- Conseil de l'Ordre des médecins \_\_\_\_\_

- Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins \_\_\_\_\_

#### Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Lettre de motivation • Attestation d'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins ou Attestation de réussite aux examens si inscription en cours • Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne • Relevé d'identité bancaire • Photocopie de la pièce d'identité • Thèse de fin d'études.

**DEMANDE À ENVOYER AU CONTACT ADMINISTRATIF PAR COURRIER OU PAR MAIL (voir coordonnées en bas de page 4)**

Je déclare avoir pris des connaissances des conditions générales et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.

Fait le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_