



DEMANDE DE FONDS DE SECOURS ETUDES « MUTEXAM »

A retourner accompagnée des pièces justificatives

par voie postale à : LMDE – Mutuelle Intérieure – Aides sociales - 32 rue Blanche 75009 Paris

ou par mail à contact-lmde@meservices.fr en précisant pour objet de mail : « Demande d'aides sociales »

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone portable:

N° de Sécurité sociale :

Adresse Mail :

N° d'adhérent :

Situation familiale de l'étudiant (à compléter) :

Célibataire [] – Marié(e) ou vivant maritalement [] – veuf (ve) ou divorcé(e) []

Combien d'enfants à charge avez-vous ? Avez-vous d'autres personnes à charge ?

Indiquez la profession de votre conjoint ou concubin :

Situation financière de l'étudiant (Ne pas oublier de joindre les justificatifs)

RESSOURCES	Bourse	Aide parentale ⁽¹⁾	Aide	Salaire ⁽²⁾	C.A.F	Divers	TOTAL
ETUDIANT							
CONJOINT - CONCUBIN							
PARENTS (Si vous êtes à la charge de vos parents)							

CHARGES	Loyer	Charges (élect. gaz, eau)	Prêt	Dettes	Impôts	Divers	Total
ETUDIANT							
CONJOINT - CONCUBIN							
PARENTS (Si vous êtes à la charge de vos parents)							

(1) Joindre une attestation sur l'honneur

(2) Joindre votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition ou celui de vos parents si vous êtes rattaché(e) à leur foyer fiscal.



ETUDES

Année universitaire 2021/2022

Etablissement d'enseignement :

Adresse :

Etudes suivies :

Cycle : | _____ | Année du cycle : | _____ |

Diplôme préparé | _____ |

Durée de l'année d'études : supérieure à 1 semestre inférieure à 1 semestre

Joindre l'attestation d'inscription 2021/2022 ci-jointe dûment RENSEIGNEE **OBLIGATOIREMENT** PAR VOTRE **ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**

Année universitaire 2022/2023

Etablissement d'enseignement :

Adresse :

Etudes suivies :

Cycle : | _____ | Année du cycle : | _____ |

Diplôme préparé | _____ |

Durée de l'année d'études : supérieure à 1 semestre inférieure à 1 semestre

Joindre l'attestation d'inscription 2022/2023 ci-jointe dûment RENSEIGNEE **OBLIGATOIREMENT** PAR VOTRE **ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**

Montant et nature des frais liés à la réinscription (droits universitaires, fournitures scolaires, loyer logement étudiant etc.)

(NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LES JUSTIFICATIFS)

Montant	Nature



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance du règlement du Fonds de secours Etudes « MUTEXAM » (article 30 du règlement mutualiste LMDE).

Les informations recueillies par la Mutuelle font l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la passation, la gestion et l'exécution du contrat. La base légale des traitements mentionnés est l'exécution du contrat. La Mutuelle sera également susceptible de traiter vos données dans le cadre de contentieux, contre la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, afin de se conformer aux réglementations applicables.

Vos données seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée spécifiquement prévue par la CNIL ou la loi.

Elles seront éventuellement communiquées aux intermédiaires d'assurance, réassureurs, administrations, partenaires ou organismes professionnels habilités qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations.

Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès ou choisir d'en limiter l'usage. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat.

Vous pouvez exercer vos droits par email (dpo@interiale.fr) ou par courrier (LMDE – Mutuelle Intériale - DPO - 32 RUE BLANCHE - 75009 PARIS).

En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL. Pour plus d'informations, consultez <https://www.lmde.fr/donnees-personnelles>

A :, le Signature :



ATTESTATION D'INSCRIPTION

Document à faire compléter par l'établissement d'enseignement supérieur fréquenté par l'étudiant au titre de l'année universitaire 2022/2023

Nous, soussigné, (précisez le nom de l'établissement et l'adresse)

.....
.....

Attestons que l'étudiant, (précisez le nom et prénom de l'étudiant)

.....

=> **Est régulièrement inscrit en :** (précisez le diplôme préparé)

Cycle : |_____| Année du cycle : |_____|

Durée de l'année d'études : inférieure à 1 semestre supérieure à 1 semestre

=> **Et aux examens sanctionnant l'année d'études :** OUI NON

=> **Ne s'est pas présenté aux examens de fin d'année :**

Session finale se déroulant du* ___/___/___ au ___/___/___

Session de rattrapage et du* ___/___/___ au ___/___/___

***NB : LES DATES D'EXAMENS DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT PRECISEES**

Fait à, le ___/___/___

Cachet et signature de l'établissement d'enseignement.



ATTESTATION DE REINSCRIPTION

Document à faire compléter par l'établissement d'enseignement supérieur fréquenté par l'étudiant au titre de l'année universitaire 2022/2023

Nous, soussigné, (précisez le nom de l'établissement et l'adresse)

.....
.....

Attestons que l'étudiant, (précisez le nom et prénom de l'étudiant)

.....
.....

est régulièrement inscrit en (précisez le diplôme préparé)

.....
.....

Cycle : | _____ |

Année du cycle : | _____ |

Durée de l'année d'études en 2022/2023 :

Inférieure à 1 semestre

Supérieure à 1 semestre

Fait à, le ____/____/____

Cachet et signature de l'établissement d'enseignement.