



## AIDE AU LOGEMENT

à l'attention des étudiants et internes en médecine effectuant un stage  
chez un ou des maîtres de stage situés sur le territoire de la CAB

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Identité du demandeur	
Nom : .....	Prénom : .....
Téléphone : .....	Courriel : .....

Situation familiale : .....

Adresse de résidence : .....

.....

Montant du loyer du logement de résidence : .....

Adresse durant le stage : .....

.....

Montant du loyer durant le stage : .....

## Nom et adresse du maître de stage

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
.....	

Fait à .....	Signature :
Le .....	

Documents à fournir
<ul style="list-style-type: none"><li>• Une lettre de demande adressée au président de la Communauté d'Agglomération Bergeracoise.</li><li>• Une photocopie du bail de location du logement occupé sur le territoire de la CAB durant le stage et le bail de location du logement permanent de la ville de résidence.</li><li>• Une attestation de stage chez un praticien du territoire de la CAB.</li><li>• Tout document pouvant justifier des revenus.</li><li>• Un Relevé d'identité bancaire ou postal.</li></ul>
Pour information
<p>A noter que l'aide au logement ne peut être attribuée pour un logement mis à disposition à titre gratuit par le maître de stage, une commune ou un établissement hospitalier.</p> <p>Les dossiers sont validés par la commission « santé » de la CAB et conjointement par la commission permanente du Conseil Départemental de la Dordogne, qui se chargent de leur attribution dès lors que les critères sont remplis.</p> <p>Ce formulaire est à renvoyer, dûment complété et accompagné des documents demandés, par voie postale à l'adresse suivante :</p> <p style="text-align: center;"><b>Monsieur le Président de la CAB</b> <b>Service Santé</b> <b>Domaine de la Tour</b> <b>La Tour Est</b> <b>CS 40012</b> <b>24112 BERGERAC Cedex</b></p>