Bourse d’études André Leroux 2019

## Objectif du programme

Fort de son succès ces dernières années, l’Association française des hémophiles renouvèle la bourse d’étude André Leroux en 2019. 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

* Etre atteint(e) ou conductrice reconnue d’une maladie hémorragique rare
* Être adhérent [à jour de la cotisation 2019](https://www.helloasso.com/associations/association-francaise-des-hemophiles/adhesions/adhesion-2019)(ou le représentant légal pour les mineurs);
* Être inscrit dans un cursus scolaire pour l’année 2019-2020 ;
* 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) ;
* Ne pas avoir bénéficié de la bourse en 2018 ;

## Pièces à fournir

* La photocopie du dernier diplôme obtenu ;
* Les photocopies des bulletins scolaires l’année 2018-2019 ;
* Une preuve d’admission ou de demande d’inscription dans l’établissement pour l’année 2019-2020 (\*) ;
* La photocopie d’une pièce d’identité
* Une photo d’identité
* Une preuve de paiement de l’adhésion 2019 ;
* Le dossier de candidature complété et signé ;
* Une lettre de motivation d’au moins 2000 signes, intégrant tous les points indiqués au-dessus du 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 30 septembre 2019.

## Processus d’envoi

Envoyer le formulaire ci-dessous, dûment rempli et complet, **avant le 30 septembre 2019** par email à [bourse-leroux@afh.asso.fr](mailto:bourse-leroux@afh.asso.fr) ou courrier à l’adresse ci-dessous :

Association française des hémophiles

Bourse d’études André Leroux

6 rue Alexandre Cabanel

75739 Paris Cedex 15

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande bourse d’études**  **André Leroux 2019** | | | | |
| **Informations personnelles du candidat** | | | | |
| Prénom : | | | Nom : | |
| Date de naissance : | | | Lieu de naissance : | |
| Représentant légal (si le candidat est mineur) : | | | | |
| Adresse complète : | | | | |
| Code postal : | | | Ville : | |
| Téléphone : | | | Email : | |
| Comité régional AFH : | | | | |
| Pathologie : | Hémophilie | Maladie de Willebrand | | Pathologie plaquettaire |
|  | Conductrice | Autre déficit rare (précisez) | |  |
| **Scolarité**  **Année scolaire 2018-2019** (joindre les bulletins de notes et le dernier diplôme obtenu) | | | | |
| Ecole/université : | | | | |
| Formation/études en cours : | | | | |
| Adresse complète de l’établissement : | | | | |
| Code postal : | | | Ville : | |
| Site internet : | | | | |
| **Année scolaire 2019-2020** (joindre un justificatif d’inscription) | | | | |
| Ecole/université prévue : | | | | |
| Formation/études envisagées : | | | | |
| Adresse complète de l’établissement : | | | | |
| Code postal : | | | Ville : | |
| Site internet : | | | | |

|  |
| --- |
| **Lettre de motivation**  **Elle doit faire 2000 signes minimum et répondre aux questions suivantes :**   1. **Pourquoi candidatez-vous à cette bourse ?** 2. **Si vous obtenez le premier prix, à quoi cet argent vous servira-t-il ?** 3. **Quel est votre projet scolaire/universitaire et professionnel ?** 4. **Quels sont vos loisirs ? Pourquoi les avez-vous choisis et qu’est-ce qu’ils vous apportent ?** 5. **Quels sont les impacts de votre maladie dans votre vie et comment y faites-vous face ?** 6. **Connaissez-vous l’AFH ? Si oui, qu’elle place a-t-elle dans votre vie et que vous apporte-t-elle ?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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.  Signature du candidat (ou du représentant légal) : | |