CONTRAT D’ALLOCATIONS D’ETUDES

ENTRE LES SOUSSIGNES :

(Nom établissement) ………

Dont le siège social est situé à………….

Représenté par Madame/Monsieur……………, en qualité de (titre) …………….

D’une part,

Et

Madame/ Monsieur (Nom, Prénom) ……………………………………., demeurant …………………………………,étudiant(e)/ élève à (Nom organisme de formation) ……………………………….

Ci-après désignée « l’étudiant(e)/élève »

D’autre part ;

Il est convenu ce qui suit :

**Article 1 – Objet du contrat**

Le présent contrat fixe les droits et les obligations de Madame/ Monsieur (Nom, Prénom) ……………………………., inscrit(e) en derrière année d’étude de (formation) …………, qui accepte sans exception ni réserve les termes du présent contrat.

**Article 2 – Nature et durée de l’engagement de l’engagement**

Madame/Monsieur (Nom, Prénom) ………. s’engage à servir, après l’obtention de son diplôme de fin d’études, l’(Nom de l’établissement).

La durée de cet engagement sera de 18 mois à temps plein ou XXX mois à temps partiel calculé de la façon suivante : (nombre de mois x 100)/(pourcentage du temps partiel choisi).

Cette durée ne prend pas en compte la période d’absence pour des motifs autres que congés annuels et autorisation d’absence pour congés de maternité, d’adoption, de paternité ou de maladie, à compter de la date de son embauche en qualité de Aide-soignant / Infirmier / Masseur kinésithérapeute / Orthophoniste/Sage-Femme

Un exemplaire du contrat lui sera remis au moment de sa signature.

**Article 3 – Montant de l’allocation d’études et modalités de versement**

Madame/Monsieur (Nom, Prénom) bénéficiera d’une allocation d’un montant total de **5000** euros net.

Ce montant sera versé en une seule fois, dans le mois suivant la transmission de la décision attributive de subvention ou de la convention attributive signée par les deux parties.

Le versement de cette allocation s'effectue par virement bancaire sur le compte bancaire désigné par l'allocataire.

**Article 4 – Redoublement :**

En cas de redoublement ou d’évènement exceptionnel impactant le déroulement habituel du calendrier de formation, le versement de l’allocation d’études peut être suspendu durant toute l’année scolaire de redoublement.

**Article 5 – Interruption du contrat :**

Dans le cas où l’étudiant(e)/élève met fin à ses études et/ou en cas de non obtention du diplôme d’Etat, l’engagement de servir est rompu de plein droit et il/elle rembourse la totalité des sommes qui lui ont été allouées.

Seul le cas d’arrêt des études liée à une inaptitude constatée médicalement, dégage l’étudiant(e)/élève du remboursement.

**Article 6 – Recrutement :**

A l’obtention du diplôme de l’étudiant(e), l’établissement s’engage à le/la recruter dans les effectifs de son établissement, pour la durée définie à l’article 2 du présent contrat.

Dans le cas où l’étudiant(e) n’obtiendrait pas son diplôme de fin d’étude, ce-tte dernièr(e) devra verser à l’établissement la totalité des sommes perçues pendant sa scolarité, accordées sous forme d’allocations d’études.

En cas de refus par l’étudiant(e)/élève diplomé(e) de prendre un poste au sein de l’établissement (Nom établissement) …………………, ce-tte dernièr(e) devra verser à l’établissement la totalité des sommes perçues pendant sa scolarité, accordées sous forme d’allocations d’études.

**Article 7 – Rupture de l’engagement de servir :**

L’étudiant(e)/ élève ayant pris un poste au sein de l’établissement …………………… (Nom établissement) qui démissionne ou abandonne son poste **(ou autre à préciser)** avant le terme de son engagement de servir sera redevable envers l’établissement de la totalité des sommes perçues pendant sa scolarité, accordées sous forme d’allocation d’études.

**Article 8 – Régime de protection sociale :**

Madame/Monsieur (Nom, Prénom) ……………………………. est soumis(e) au régime général des étudiants de l’organisme de formation …………… (Nom de l’organisme de formation)

**Article 9 – Sanctions :**

L’établissement ………………………. (Nom Etablissement) peut, pour des raisons exceptionnelles et notamment pour manquement au règlement de l’organisme de formation, mettre fin au contrat de façon unilatérale après en avoir informé l’intéressé(e) par lettre recommandée avec accusé de réception.

Fait à ………………….., le ………

|  |  |
| --- | --- |
| **Le bénéficiaire**  *Date et signature*  *La signature devra être précédée*  *de la mention « Lu et approuvé »*  ……………………….. | **Le/La Directrice/eur de l’établissement**  …………………………………………. |