

Liste de documents à fournir

Copies des documents indispensables au traitement de votre demande.
Selon la situation d'autres documents peuvent être demandés.

Nom:

Prénom :

Date :

- Nouvelle demande Demande de renouvellement

DATE :

DATE:

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

- Carte d'identité / passeport
- Permis de séjour valable
- Livret de famille pour l'étudiant-e marié-e ou partenaire enregistré-e
- Si divorcé-e, jugement de divorce; si partenaire enregistré-e (ou statut équivalent) décision de dissolution (ou document équivalent)
- Curriculum vitae détaillé
- Lettre de motivation

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

2. FORMATION ACTUELLE

- Carte d'étudiant-e à jour
- Dernier rapport de notes ou rapport de situation académique
- Diplôme-s obtenu-s avant la formation actuelle
- Preuve de paiement des taxes universitaires ou HES-SO

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

3. SITUATION FINANCIERE

- Contrat de travail
- Fiche-s de salaire mensuel-s brut-s des 12 derniers mois.
Si marié-e ou partenaire enregistré-e ou statut équivalent, documents du conjoint.
- Tout type de rentes reçues par l'étudiant-e, le-la conjoint-e, le-la partenaire enregistré-e ou statut équivalent.
- Avis de taxation ou attestation d'impôts à la source de l'étudiant-e pour l'année précédente.
- Avis de taxation ou attestation d'impôts à la source des parents/garant pour l'année précédente
- Etat des poursuites

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

4. LOGEMENT

- Bail à loyer, contrat de sous-location
- Allocation de logement (attestation ou décision avec n° d'octroi)
- Preuve de paiement du dernier mois de loyer
- Factures

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

5. SANTE

- Police d'assurance maladie ou équivalent (attestation du SAM et copie de carte européenne), Sécu des parents.
- Preuve de paiement du dernier mois d'assurance maladie
- Attestation subside d'assurance maladie
- Factures
- Devis dentaires (Frs. 3.10)

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

6. BUDGET

- Copie de la carte bancaire ou postale / IBAN (Suisse)

ETUDIANT
Self-check

Validation AS
(ne pas cocher)

Compléments /
Commentaires

FONDS PRIVES

	ETUDIANT <i>Self-check</i>	Validation AS <i>(ne pas cocher)</i>	Compléments / Commentaires
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Formulaire de la Fondation, association, organisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Attestation de non-poursuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Budget de l'étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lettres de recommandation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MOBILITE

	ETUDIANT <i>Self-check</i>	Validation AS <i>(ne pas cocher)</i>	Compléments / Commentaires
<input checked="" type="checkbox"/> Attestation des Relations Internationales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Accord de l'Université hôte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Validation du plan d'études par le conseiller aux études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Formulaire du PSS « Budget de dépenses durant la mobilité »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Pièce justificatives des dépenses (budget validé par l'Université hôte, prix des billets d'avion, etc.)			

AUTRES DOCUMENTS

	ETUDIANT <i>Self-check</i>	Validation AS <i>(ne pas cocher)</i>	Compléments / Commentaires
<input type="checkbox"/> Refus du Service de bourses et prêts d'études du Canton de Genève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Refus d'un service de bourses cantonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Refus d'autres aides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Date :

Signature de l'étudiant :

Date :

Signature de l'AS: