

FONDS SOCIAL COLLEGIEN
Collèges privés sous contrat – année civile 2017

Etablissement :

Nom et prénom de l'élève bénéficiaire :

TIERS BENEFICIAIRE
(représentant légal de l'élève)

CIVILITE : Monsieur Madame

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

VILLE DE NAISSANCE : PAYS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PIECES A JOINDRE :

copie de la carte nationale d'identité recto-verso, du passeport ou de la carte de séjour complets du tiers bénéficiaire

relevé d'identité bancaire du tiers bénéficiaire (même nom et prénom que la pièce d'identité fournie)

NB : le RIB doit impérativement être en format SEPA, comporter le nom, le prénom et l'adresse du tiers bénéficiaire (pas de livret A ni de compte professionnel). Il doit s'agir d'un RIB original, les photocopies ne sont pas acceptées.

NB : toute demande incomplète sera rejetée.

Cachet de l'établissement
privé sous contrat :

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU TITRE DU FONDS SOCIAL COLLEGIEN
DOTATION 2017**

Elève : (Nom et Prénom).....

Date de naissance : Classe fréquentée :

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Représentant légal :

Nom - Prénom :

Adresse :

Profession :.....

Situation familiale : Marié - concubinage - célibataire - Divorce *
 ou séparation * (* Rayer les mentions inutiles)

Nombre d'enfants à charge : (Joindre Attestation C.A.F. de moins de trois mois avec
enfant(s) à charge)

Situation financière de la famille- revenus de l'année 2016, chômage, RSA, pension alimentaire,
prestations CAF etc...) :

.....

Montant de l'aide proposée par le Chef d'établissement :

Date et signature du Chef d'établissement :

Décision de l'autorité académique : Accord Refus

Montant du fonds social collégien :

Date et signature de l'Inspecteur d'Académie-DASEN du Var :