



**FONDS SOCIAL COLLEGIEN**  
**Collèges privés sous contrat – année civile 2018**

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.**