

Cachet de l'établissement  
privé sous contrat :

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU TITRE DU FONDS SOCIAL COLLEGIEN  
DOTATION 2019**

**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-**  
Avis d'impôt 2019 sur les revenus de l'année 2018, 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 :

**FONDS SOCIAL COLLEGIEN**  
**Collèges privés sous contrat – année civile 2019**

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.**