

**FONDS SOCIAL COLLEGIEN**  
**Collèges privés sous contrat – année civile 2021**

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.**

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU TITRE DU FONDS SOCIAL COLLEGIEN  
DOTATION 2021**

**Elève : (Nom et Prénom)** .....

Date de naissance : ..... Classe fréquentée : .....

Régime :      Externe          Demi-pensionnaire          Interne   

**Représentant légal :**

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

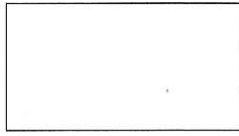
Situation familiale actuelle : Marié(e)\* - Pacsé(e)\* - En concubinage - Parent isolé\*

\* Rayer les mentions inutiles

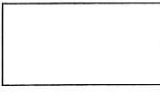
Nombre d'enfants à charge : .....

**Situation financière de la famille :**  
Joindre l'Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 + l'Attestation C.A.F. de moins de 3 mois attestant la situation familiale (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 :