

FONDS SOCIAL LYCEEN
Lycées privés sous contrat – année civile 2025

Etablissement :

Nom et prénom de l'élève bénéficiaire :

TIERS BENEFICIAIRE

(élève majeur ou 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 de la banque, 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.