

Cachet de l'établissement
privé sous contrat :

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU TITRE DU FONDS SOCIAL COLLEGIEN
DOTATION 2025**

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 2025 sur les revenus de l'année 2024 + l'Attestation de paiement CAF de juillet ou aout 2025 + le cas échéant le justificatif de changement de situation professionnelle.

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 :

