

FONDS SOCIAL COLLEGIEN
Collèges privés sous contrat – année civile 2026

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.