

Demande de bourse de COLLÈGE - 2015/2016

Cadre réservé à l'établissement	Date de dépôt du dossier dans l'établissement	N° INE IMPERATIF
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

1 – L'ENFANT POUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LA BOURSE :

Son NOM (en lettres capitales) :	Sa date de naissance :
Ses PRENOMS (en lettres capitales) :	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
L'enfant est-il placé en foyer ou en famille d'accueil : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Est-il : <input type="checkbox"/> externe <input type="checkbox"/> demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> interne	

2 – VOUS-MEME (représentant légal) :

Vous êtes : <input type="checkbox"/> le père ou <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/> tuteur/tutrice (joindre justificatif officiel de tutelle) - lien de parenté à préciser :	
Votre NOM -sui vi éventuellement du nom d'épouse- (en lettres capitales) :	Votre PRENOM (en lettres capitales) :
Votre situation de famille : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/> passé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) ou <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> enfant(s) en garde alternée depuis le :	Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre passé(e), est : <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le beau-père (la belle-mère) de l'enfant Ses NOM ET PRENOM (en lettres capitales) :
Votre ADRESSE : Code postal : Commune :	
Téléphone : 0 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adresse mail :@.....

3 – ENGAGEMENT DE LA FAMILLE :

Vous devez dater et signer la rubrique suivante et cocher la case qui correspond à votre situation.

Jesousigné(e) le père ou la mère ou le représentant légal de l'enfant (tuteur/tutrice..) de l'enfant, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts et avoir pris connaissance des modalités.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers nominatifs et aux libertés s'applique aux réponses données dans ce formulaire. Elle vous garantit à vous et à l'enfant pour lequel est faite la demande un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès de l'établissement ou du service académique dans lequel la demande est envoyée.

A.	SIGNATURE :
DATE : / /	

4 – CADRE RESERVE A L'ETABLISSEMENT :

Classe fréquentée par l'élève	
Pièces communiquées	
Avis d'impôt sur le revenu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Relevé d'identité bancaire RIB/IBAN (à destination de l'établissement)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Procurator (uniquement pour les élèves scolarisés dans un établissement privé)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant de la bourse	
Décision du chef d'établissement (pour les établissements PUBLICS)	Taux : _____ euros
Proposition du chef d'établissement (pour les établissements PRIVÉS)	Taux : _____ euros

Décision du service académique des bourses (pour les établissements PRIVÉS et le CNED) :	
Nbre enfants : / RFR : / Taux :	