

**DEMANDE D'AIDE AU TITRE DU FONDS SOCIAL LYCEEN**

**ELEVE**

NOM	Prénom
Date de naissance	Classe Fréquentée
ADRESSE	

Elève Boursier     OUI                      Demande en cours        Téléphone :

NON

Eleves Demi pensionnaire :                                       numero de Badge   

Nombre de jours par semaine

**COMPOSITION DE LA FAMILLE ET ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

RESPONSABLE LEGAL	Nom, Prénom	Activité professionnelle ou autre situation
PERE		
MERE		
TUTEUR		
Enfants à charge		
Autres personnes à charge		

**Justificatif à joindre obligatoirement :**

- ➔ **Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus**
- ➔ **Notification de la CAF** \_\_\_\_\_
- ➔ **RIB** \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts et sollicite une aide (**à préciser ci dessous**) pour

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> l'achat de manuels scolaires<br><input type="checkbox"/> l'achat de fournitures scolaires<br><input type="checkbox"/> l'achat de vêtements de sport<br><input type="checkbox"/> Aide pour la restauration | <input type="checkbox"/> Autres : .....<br>.....<br>..... |
|--|---|

Date  
Signature du demandeur

**Dossier à déposer au Bureau de l'Assistante Sociale ou à l'intendance accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal**