



PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Age :

En classe de :

Boursier ; Oui Non

Régime : Interne Demi P Externe

SITUATION FAMILIALE

Père – Beau-père – Concubin(1)

Mère – Belle-mère – Concubine(1)

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

Profession :

Profession :

OU

OU

Maladie Invalidité Retraité Demandeur d'emploi

Maladie Invalidité Retraité Demandeur d'emploi

Nombre d'enfants à charge :

OBJET DE LA DEMANDE

Dépense vie scolaire - Précisez :

Dépense scolarité - Précisez :

Demande faite à.....le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

**IMPORTANT : POUR QUE VOTRE DEMANDE SOIT EXAMINEE EN COMMISSION, ELLE DOIT ETRE COMPLETE
CONSULTER LA NOTICE PROCEDURE ET JUSTIFICATIFS A FOURNIR.**