

12, rue de la Fauvette
44350 GUERANDE
☎ 02.40.24.93.10

FONDS SOCIAL

N° de Dossier :

Date de la Demande :

ÉLÈVE (S) CONCERNÉ (S)

| NOM Prénom | Date de naissance | Classe | Externe | Demi-pension | Interne |
|------------|-------------------|--------|---------|--------------|---------|
| | | | | | |

BOURSES :

NOMBRE DE PARTS :

ECHELON :

ADRESSE DE LA FAMILLE ET TELEPHONE

ADRESSE DE L'ÉLÈVE (si différente de celle des parents)

Je ne bénéficie d'aucune aide parentale (Je subviens seul (e) à mes besoins))

NOM DU RESPONSABLE LEGAL/FINANCIER :

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale

COMPOSITION DE LA FAMILLE

| | NOM | Prénom | Date naissance | Activité Professionnelle ou établ. Scolaire (classe) | Observations (1) |
|-------------------------------------|-----|--------|----------------|--|------------------|
| PÈRE Ou beau-père | | | | | |
| MÈRE Ou belle-mère | | | | | |
| ENFANTS (vivant au foyer) | | | | | |

Observations (1) :

Pour les enfants scolarisés ou étudiants, merci de préciser dans le cadre "observations" s'ils bénéficient d'une bourse.

Pour les enfants à la recherche d'emploi, s'ils bénéficient d'une allocation chômage.