

FONDS SOCIAUX

Formulaire de demande d'aide

Ce dossier sera examiné en commission de fonds social, présidée par le Chef d'établissement ou son représentant.

Merci de compléter ce dossier et le retourner **au secrétariat de gestion du collège.**

Objet de la demande :

Restaurant scolaire Voyage ou sortie scolaire Autre : _____

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Régime : Demi-pensionnaire Externe

Bourses Nationales : Oui Non

Bourses Départementales : Oui Non Montant : _____

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE

Photocopie du dernier relevé des prestations familiales

Quotient Familial : _____
(sur la notification CAF, ou le revenu fiscal de référence / 12 / par le nombre de parts)

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Date et signature :

Date et avis de la commission