

LYCEE MARGUERITE YOURCENAR
12 Rue Victor Schoelcher
67152 ERSTEIN

Tél : 03 88 98 01 60

FONDS SOCIAL LYCEEN Demande d'aide individuelle A remettre à l'intendance du lycée MARGUERITE YOURCENAR
--

Année scolaire :

Date de la demande :

Formulée par :

* L'ELEVE :

Nom : Prénom Classe :

*** MOTIF DE LA DEMANDE : (demi-pension, voyage, autre à préciser)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Montant sollicité :

* LA FAMILLE :

Profession du responsable 1 :

Profession du responsable 2 :

ENFANTS DE LA FAMILLE :

PRENOM	AGE	PROFESSION OU ETUDES

*** OBSERVATIONS EVENTUELLES : (merci de porter à notre connaissance tout élément pouvant appuyer votre dossier : surendettement, décès, perte d'emploi etc...)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Certifié sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

A le

Signature du responsable :

PIECES A FOURNIR :

- **OBLIGATOIREMENT : Dernier avis d'imposition ou de non-imposition**
- **OBLIGATOIREMENT : Document CAF sur lequel apparaît le quotient familial (le plus récent)**
- **Eventuellement : tout document que vous souhaitez porter à notre connaissance, à l'appui de votre dossier**