



## FORMULAIRE FONDS SOCIAL

Nom de l'établissement :

Première demande

Renouvellement

### OBJET DE LA DEMANDE :

Frais ½ pension  Frais internat  Transport scolaire  Fournitures scolaires   
Équipement professionnel  Sorties ou voyages scolaires  Dépenses de santé   
Vêtements/chaussures de sport/de travail  autres  Préciser :

### ÉLEVE

Nom :

Prénom :

Classe :

Boursier **OUI**  Vous n'avez pas de nouveaux justificatifs à fournir

Boursier **NON**

- ✓ Joindre à la demande votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition et celui de votre conjoint(e), ou tout autre document justifiant de vos ressources
- ✓ Indiquer le nombre d'enfants MINEURS au foyer
- ✓ Indiquer le nombre d'enfants MAJEURS au foyer

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Date :

Signature :

-----  
Date et avis de la commission :

Décision du chef d'établissement :

*Cette démarche s'inscrit dans le respect du RGPD. Toutes les informations relatives à ce traitement sont disponibles sur le site internet de l'établissement.*