académie Toulouse
direction des services départementaux de l'éducation nationale Haute-Garonne
éducation nationale

COMMISSION DES FONDS SOCIAUX

COLLEGE René CASSIN – 31650 ST ORENS DE GAMEVILLE

N° identifiant : 0312140H

Date de la demande : ……

ELEVE	Nom - Prénom : Classe : DP ☐ Ext ☐ Boursier : oui ☐ non ☐ Montant de la Bourse : Prise en charge Demi pension par CD31 Oui ☐ Non ☐		
	Né(e) le : à	Sexe : ☐ M ☐ F	
	Adresse :		

Responsables légaux de l'élève :

	PERE	**MERE**
Nom Prénom		
Adresse		
Tél.(s)		
Profession		

Situation des parents : ☐Célibataire ☐Vie maritale ☐Mariés ☐Divorcés ☐Séparés ☐Veuf / Veuve

FRERES ET/OU SŒURS			
Nom et Prénom	**Date de naissance**	**Ecole fréquentée / Profession**	**Remarque particulière**

MOTIF DE LA DEMANDE :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
;

NATURE DE LA DEMANDE :

Internat/Demi-pension

Equipement (détailler)

Aide au financement d'un séjour

Montant demandé : ……..Euros

Pièces à joindre obligatoirement : photocopies de :

- Attestation des Prestations Familiales CAF ou MSA **de moins de 3mois**
- Avis d'imposition de l'année N-1 (en cas de résidence alternée, fournir l'avis d'imposition du deuxième représentant légal)
- Autre justificatifs de ressources et de dépenses si changement de la situation familiale récent.

Il sera complété par toutes pièces justifiant des ressources et des dépenses déclarées dans le dossier.

Signature des parents

Partie réservée à l'établissement

……..

……..

…… .

……..

……..

……

……

……

CADRE RESERVE A LA COMMISSION

Date de la commission

Avis de la Commission :

Montant de l'aide accordée :