DEMANDE DE FONDS SOCIAL



Date de la demande :

DEMANDE CONCERNANT L'ELEVE: Nom - Prénom: Classe: CICEE DES METIERS LEON Date de naissance : Boursier : □ OUI \square NON Adresse: Responsable ayant à charge l'enfant : **Conjoint:** Nom – Prénom: Nom - Prénom: Adresse : (si différente de l'enfant) Adresse : (Si différente) BP 1015 97828 LE PORT CEDEX Téléphone: Téléphone: Téléphone Situation professionnelle: Situation professionnelle: 0260 42.75.75 ☐ Emploi ☐ RSA ☐ ASSEDICS ☐ Emploi ☐ RSA ☐ ASSEDICS □Autres (précisez) : □ Autres (précisez) : Dossier suivi par Nombre d'enfant(s) à charge : Mme PELMARD Situation familiale : Célibataire ☐ Marié(e) □Divorcé(e) \square Autre : Service Social en faveur des élèves **NATURE DE LA DEMANDE**: (cochez la case correspondante) Mme LOMBARD □ DEMI-PENSION : ☐ CARTE DE BUS : € □LIVRES SCOLAIRES : € € Service Gestion □INTERNAT : ☐ MATERIEL : € □ AUTRES : € Montant total: Site internet **JOINDRE OBLIGATOIREMENT:** Les devis du matériel, livres ou la facture (Bus, Cantine...) www.lycee-lepervanche.ac-La dernière attestation CAF reunion.fr Le dernier avis des impôts www.ac-reunion.fr

En fonction de votre situation l'assistant(e) social(e) pourra demander des pièces

justificatives complémentaires

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce dossier

Fait à...... Signature du responsable légal :

