RÉGION ACADÉMIQUE LA RÉUNION

Liberté Égalité Fraternité

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Formation (libellé long du MEF) Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligat		Classe:
IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE		
Nom d'usage (2) :		Né(e) le* ://
	Prénom 2 : Préno	
	Départemei	
Commune de naissance* (4) :	Nationalité* :	
L'élève habite* (5) : Chez		
Ou possède sa	propre adresse	
	ne :	
	. 🕿 Travail : 🕿 Me	
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil		ance : pour les élèves nés en France
	REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
les actes relatifs à la scolarité de l'élève.	sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur déci	
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascenda	nt (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de , Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, a	la famille (oncle tante cousin etc.)
	Prénom* :	
	ssionnelle* :(pour déterminer le code corres	
Adresse*:		
Code postal* :Commu	ne* :	
Pays*:		
Tomicile:	. 🕿 Travail : 🕿 Mo	obile :
J'accepte de transmettre mes adresse e	t courriel aux associations de parents d'élèves	de recevoir des SMS : 2

Liberté Égalité Fraternité

AUTRE PERSONNE À CONT	CACTER
Lien avec l'élève* :	
S WOOD COUNTY PROCESS SAME SECTION STATE S	
l .	Prénom* :
	🕿 Travail :
Lien avec l'élève* :	
Nom de famille*:	
Civilité* : Mme 2	M. ② Nom d'usage :
	Prénom* :
	ofessionnelle*:(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)
Adresse*:	
	nune* :
	@ Courriel :
	☎ Travail : ☎ Mobile :
	e et courriel aux associations de parents d'élèves : 2 de recevoir des SMS : 2
PERSONNE EN CHARGE	
La personne en charge, lorsqu'elle existe, est l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision	différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur on de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.
	Prénom*:
	nune* :
	🖀 Travail : 🕿 Mobile :
	et courriel aux associations de parents d'élèves : 2 de recevoir des SMS : 2

¹⁾ Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) re (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Liberté Égalité Fraternité

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

vous avez droit à une bourse pour son année scolaire.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas bes Vous obtiendrez une réponse au cours du			a rentrée.
J'accepte l'étude automatique de mon	droit à bourse et je compl	ète les informa	ations ci-dessous 🛽
FOURNIR UN RIB AU SERVICE DE GE	STION DE L'ETABLISSEM	IENT	
Vous-même:			
Nom de famille* (1) :			
Nom d'usage (2) :	•••••••		
Prénom 1* (3) :			
Date de naissance* ://			
Département de naissance* (4) :	Commune de naissan	ce* (4):	
Votre concubin(e): Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple s séparément). L'accord de votre concubin(e) est in	sous le même toit, sans être marié ndispensable pour cette démarc	ou pacsé (dans ce c che	cas vous payez vos impôts
Nom de famille* (1) :			
Nom d'usage (2) :			
Prénom 1* (3) :			
Date de naissance* ://			
Département de naissance* (4) :	Commune de naissan	ce* (4):	
3	*	*	
	0		2 2
Je certifie l'exactitude des informations rer	nseignées ci-dessus.	[