RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION
Liberté
Égalité
Fraternité

LPO ROLAND GARROS
LE TAMPON

REINSCRIPTION

(A remplir uniquement pour les lycéens et NON pour les étudiants)

ETUDE AUTOMATIQUE DU DROIT A LA BOURSE

☑ **J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse et je complète les informations ci-dessous :**

☐ ***Si votre enfant était scolarisé et boursier dans notre établissement en 2025/2026 et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, merci de remplir les éléments ci-dessous :***

Titulaire du compte : _____ Banque : _____

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_| BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ ***OU Si vos coordonnées bancaires ont changé, merci de nous transmettre votre nouveau RIB (version papier)***

Attention !!! Aucune bourse ne sera versée sur le compte de l'élève ou d'un autre tiers !

L'ELEVE :

NOM : _____ Sexe : F ☐ M ☐ Née le : __ __ / __ __ / __ __

Prénom 1 : _____ Prénom 2 : _____ Prénom : _____

DEMANDEUR (PARENT OU REPRESENTANT LEGAL) :

NOM DE NAISSANCE (1) : _____

NOM D'USAGE (2) : _____

Prénom 1 (3) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____

Née le : __ __ / __ __ / __ __ Pays de naissance : _____

Département de naissance *(4) : |_|_|_| Commune de naissance : _____

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Email : _____@_____

CONCUBIN(E) :

*Vous vivez en couple, sous le même toit, **sans être ni marié(e) ni pacsé(e)** (concubinage) ?* ☐ *Oui* ☐ *Non*

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à la bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. ***Son accord est donc indispensable pour cette démarche.***

NOM DE NAISSANCE (1) : _____ Civilité : ☐ *Mme* ☐ M.

NOM D'USAGE (2) : _____

Prénom 1 (3) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom : _____

Née le : __ __ / __ __ / __ __ Pays de naissance : _____

Département de naissance (4) : |_|_|_| Commune de naissance : _____

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __ __ / __ __ / __ __ __ __ **Signature :**

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex : nom d'époux/épouse
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil
(4) Département (ex : 075) et Commune de naissance : à compléter impérativement

Cadre à compléter par l'établissement
Date de dépôt de ce formulaire dans l'établissement : _____ / _____ / _____