

Année Scolaire :
Date de la demande :

FONDS SOCIAL LYCEEN
FONDS SOCIAL DES CANTINES

MOTIF DE LA DEMANDE

Frais de transport Hébergement-Cantine
Fournitures-Livres Santé
Equipement Autres :

SITUATION DE L'ELEVE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Téléphone :
Classe : Régime : Externe – Demi-pensionnaire-
Interne
Adresse :

Boursier : NON OUI

COMPOSITION DU FOYER

	Nom - Prénom	Date de naissance	Situation
Adulte 1			
Adulte 2			
Enfants			
Autres personnes à charge			

Situation familiale particulière :

