



DEMANDE

de bourses individuelles

de secours d'urgence
(à retourner au délégué local)

Commune :

Formulaire n° 97.1

1- Etablissement scolaire

Elémentaire

Maternelle

Nom : Collège

Adresse : Lycée

demande présentée par M. Mme Mlle :

2a- Renseignements concernant la famille

Nom et prénom du responsable légal : Profession :

Adresse : Tél. :

2b- Renseignements concernant l'enfant bénéficiaire

Nom et prénom : Age :

3- Composition de la famille

Père Mère nombre d'enfants à charge : autres personnes à charge :

nom et prénom	âge	établissement : nom et commune

4- Ressources mensuelles de la famille

	Père ou tuteur	mère
Salaire mensuel		
Allocations familiales		
Pensions diverses		
Autres ressources		
Total par mois		

5- Montant du loyer :

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Date :

Signature du responsable légal :

/...

