

**Subventions scolaires**

Devoirs surveillés / Soins dentaires + orthodontie / AES

**Formulaire de demande****Informations du MENAGE**

Famille monoparentale :	Oui	Non		
	<b><u>Parent</u></b>		<input type="checkbox"/> <b>2<sup>ème</sup> Parent</b>	<input type="checkbox"/> <b>Concubin</b>
Nom, prénom :	_____		_____	
Date de naissance :	_____		_____	
Adresse du ménage :	_____			
Localité :	_____			
Téléphone / Natel :	_____		_____	
Adresse e-mail :	_____		_____	
Revenus :	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Indépendant	<input type="checkbox"/> Chômage	<input type="checkbox"/> Salarié
	<input type="checkbox"/> Sans revenus			<input type="checkbox"/> Indépendant
				<input type="checkbox"/> Chômage
				<input type="checkbox"/> Sans revenus
Pension, rente :	Non		Non	
	Oui	<input type="checkbox"/> reçue _____/mois	Oui	<input type="checkbox"/> reçue _____/mois
		<input type="checkbox"/> versée _____/mois		<input type="checkbox"/> versée _____/mois

**Coordonnées des ENFANTS****Scolarisés****Assurance dentaire**

Nom, Prénom :	Né/e le :	1-8 <sup>H</sup>	CO	Oui	Non
_____	_____				
_____	_____				
_____	_____				

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Possibilité d'insérer votre signature (jpeg, gif, png) en cliquant sur la ligne***Tout dossier incomplet ne sera pas traité !****Pièces à joindre :**

- ✓ Pour chaque parent salarié ou chômeur : dernier certificat annuel + 2 dernières fiches de salaire mensuelles
- ✓ Justificatifs de pension (ou rente) reçue (ou versée)
- ✓ Indépendants : joindre les derniers comptes (Bilan + Pertes & Profits)