



DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE COVID-19 ETUDIANT BOURSIER

NOM :

Prénom :

Adresse du logement du lieu d'étude :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Date et lieu de naissance :

Situation de famille :

Nombre d'enfant à charge :

FAMILLE

Père	Mère
NOM / Prénom :	NOM / Prénom :
Adresse :	Adresse :
33260 LA TESTE DE BUCH Tel :	33260 LA TESTE DE BUCH Tel :

ETUDES SUPERIEURES

Etudes/Cycle (en toutes lettres)	Lieu de l'enseignement suivi

A La Teste de Buch, le.....

Signature de l'étudiant
(ou de son représentant légal)

Pièces à joindre :

- Justificatif de domicile de l'étudiant et de ses parents (+ de 3 mois de présence sur la commune de La Teste de Buch)
- Copie du Livret de Famille
- Carte d'étudiant ou attestation d'inscription dans un établissement d'enseignement supérieur
- Notification d'attribution d'un bourse d'étude
- Justificatif de loyer, de frais de transport ou de frais de santé
- RIB pour le versement de l'aide par le Trésor Public

Partie réservée au CCAS

ACCORD

REFUS

Date :

signature Vice-Présidente CCAS