

LYCÉE FRANCO-ALLEMAND DE FRIBOURG-EN-BRISGAU - ASSOCIATION DE SOUTIEN DU LYCÉE

Veillez remplir tous les champs !

Année scolaire 20.... / 20....

Demande de soutien pour : _____

Frais de déplacements Frais de fonctionnement Autres frais : _____

Frais totaux : _____ € **Soutien souhaitée :** _____ €

BÉNÉFICIAIRE(S) : femme homme autre

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE NAISSANCE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CLASSE : _____ PROFESSEUR(E) PRINCIPAL(E) : _____

DEMANDEUR(S) : Femme Homme Autre Responsable légal

Mère Père Autre

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE NAISSANCE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

JUSTIFICATIFS REQUIS

	Revenu net du ménage y compris les allocations familiales et les pensions alimentaires	Veillez joindre un justificatif* de revenus
Soutien financier souhaité 0 - 100 Euros :	_____ €	<input type="checkbox"/> Renseignements personnels (aucun justificatif nécessaire)
Soutien financier souhaité 101 - 300 Euros :	_____ €	<input type="checkbox"/> Bulletin de salaire (dernier mois)
Soutien financier souhaité > 300 Euros :	_____ €	<input type="checkbox"/> dernier avis d'imposition

*Dans le cadre de contrôles aléatoires pour l'administration fiscale, il se peut que nous revenions vers vous en tant qu'association pour obtenir des justificatifs supplémentaires.

Veillez expliquer pourquoi vous avez besoin de soutien

(Pour les demandes de subventions souhaitées > 300 Euros, nous vous prions de fournir une description détaillée sur environ ½ - 1 page A4) :

Je certifie avoir fourni les informations en toute bonne foi. Je confirme avoir été informé(e) que toute déclaration volontairement incomplète ou inexacte entraînera le rejet de la demande sans justification. Je m'engage à informer immédiatement le comité directeur de l'association de soutien de tout changement dans ma situation familiale et dans le montant de mes revenus.

Date : _____

(Signature du responsable légal)