Pièces à joindre au dossier

IN THE PERSON NAMED IN				
☐ Photocopie 2022,	e de l'avis d'imp	position 2023 su	r les revenus	de l'année
☐ Justifica	tif des prestation	s familiales au 1	./09/2024,	
☐ Attestation	on de la bourse dé	finitive,		
☐ Certificat	t de scolarité pou	r l'année en cour	cs,	
☐ Relevé d' du lieu d	identité bancaire 'étude.	de l'étudiant av	ec adresse à Gr	avelines ou
□ En cas justifica	de changement tifs de la nouvell		dans l'année	en cours,
				* E1, 1, E
				*

Dossier à remplir et à déposer complet

NB : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE



CCAS de GRAVELINES

1 rue des Clarisses 59820 GRAVELINES Tél: 03 28 23 59 63

Date de dépôt	N° de Dossie
Date d'étude	The late of the la
Référent	

AIDE AUX ETUDIANTS

Année scolaire : 2024 / 2025

Nom			
Nom de naissance		3	11 B B B
Prénoms			
Sexe	Masculin		Féminin
Né (e) le		à	
Adresse			
Email			
Coordonnées	Fixe		Portable
téléphoniques			
Situation familiale de l'étudiant	Célibataire	Vie maritale	Marié /Pacsé(e)
Etudiant Boursier	Oui		Non
mading (Liph -	CONJOI	NT .	
Nom Prénom			
Profession			
Nombre d'enfant(s) à charge			

Scolarité

Année	Nature de l'enseignement suivi	Lieu	
2024 / 2025			
100 100 100 100 100 100 100 100 100 100			

Je certifie sur l'honneur :

Boursier national du CROUS	Oui	Non
Boursier du Conseil du Département	Oui	Non
Boursier du Conseil Régional	Oui	Non
Bourse de l'Employeur	Oui	Non

Date et Signature de l'Etudiant(e) Précédées de la mention « Lu et Approuvé »

Composition familiale

	Responsable légal	de l'étudiant	:
Nom		Prénom	
Profession		a file and the second	
	Conjoint ou Concubin	du responsable	légal:
Nom .		Prénom	
Profession	rena le l'estit analème la compara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara l'acompara		
P	ersonnes à charge	y compris l'ét	tudiant
Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation (Scolarité, activité professionnelle, apprentissage, chômage)
		10.10 # 5	
	1 2 2 1		
		9	

« Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 et n°2000-321 du 12 avril 2000, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant, vous pouvez exercer ce droit à l'adresse suivante : CCAS - 1 rue des Clarisses - 59820 Gravelines »

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier.

Je certifie ne pas percevoir d'autres revenus.

Je m'engage à suivre les cours régulièrement et à me présenter aux concours et examens pour lesquels une aide m'est allouée par la commune de Gravelines.

Date et Signature de l'Etudiant(e) Précédées de la mention « Lu et Approuvé »