CRETEIL

LPO Jacques Brel - Lycée Polyvalent Jacques Brel
CHOISY LE ROI

FICHE D'ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À LA BOURSE

Année scolaire : 2026-2027

Formation : ..... **Classe :** .....

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : ..... **Sexe* :** F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : ..... **Né(e) le* :** ../../.....

Prénom 1* (3) : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Pays de naissance* : ..... **Département de naissance* (4) :** .....

Commune de naissance* (4) : ..... **Nationalité* :** .....

L'élève habite* (5) : Chez .....

Ou possède sa propre adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **Domicile :** ..... ☎ **Travail :** ..... ☎ **Mobile :** .....

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**.
Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

☐ **Oui, j'accepte** l'étude automatique de mon droit à bourse.

☐ **Non, je refuse**.

Vous-même :

Nom de famille* (1) : .....

Nom d'usage (2) : .....

Prénom 1* (3) : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Date de naissance* : ../../..... **Pays de naissance* :** .....

Département de naissance* (4) : ..... **Commune de naissance* (4) :** .....

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) *: votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.*

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : ..... **Sa civilité* :** Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) : .....

Son prénom 1* (3) : ..... **Son prénom 2 :** ..... **Son prénom 3 :** .....

Sa date de naissance* : ../../..... **Son pays de naissance* :** .....

Son département de naissance* (4) : ..... **Sa commune de naissance* (4) :** .....

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire
(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil
(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : ../../.....

Signature :

FICHE INTENDANCE
ANNEE 2026-2027

Toute modification intervenant dans l'année devra obligatoirement être signalée à l'Intendance.

☐ **DEMI-PENSIONNAIRE** ☐ **BOURSIER** ☐ **ALLOCATAIRE DE LA CAF**

☐ **EXTERNE** ☐ **NON BOURSIER** ☐ **NON ALLOCATAIRE DE LA CAF**

NOM :..... **PRENOM :**.....

DATE DE NAISSANCE : __/__/ __/__/ __/__/__/__/ TEL DE L'ELEVE : __/__/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE FINANCIER DE L'ELEVE : .....

QUALITE DU RESPONSABLE: PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR LEGAL ☐

AUTRE (précisez):.....

TEL PORTABLE:__/__/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/ TEL DOMICILE: __/__/ __/__/ __/__/ __/__/ __/__/

ADRESSE MAIL : .....

L'élève s'engage à respecter le règlement intérieur du service restauration.

Signature de l'élève, **Signature du responsable,**

Pièces à joindre pour l'inscription à la demi-pension

A fournir selon votre choix:

☐ Attestation de paiement (celle ou figure le nom des enfants) à demander auprès de la CAF

☐ Dernier avis d'imposition

☐ Pour les familles qui ne sont pas allocataires, une calculette (permet de calculer votre quotient familial et d'éditer l'attestation) est accessible sur le site : http://iledefrance.fr/equitables

☐ **Paiement** : chèque ou espèces (si vous n'optez pas pour le prélèvement automatique)
d'un montant de **30 €** pour approvisionner votre compte cantine
+ **2.50 €** si vous ne disposez pas d'une carte de cantine

Pour les élèves en foyer: Attestation de prise en charge financière du foyer avec les coordonnées de la personne qui s'occupe du règlement pour l'élève.

☐ **RIB DU RESPONSABLE DE L'ELEVE**
(pour le versement des bourses, remboursement des frais de stage et reliquat des repas non consommés).

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN CHARGE

REGLEMENT DE LA DEMI-PENSION

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE : .....

Mode de règlement de la demi-pension :

☐**Espèces** ☐**Chèque** ☐**Prélèvement SEPA**

Joindre le RIB original sans celui-ci mandant de prélèvement ne sera pas pris en compte, ainsi aucun remboursement ni prélèvement ne pourra être effectué

Tout changement de relevé d'identité bancaire en cours d'année devra être signalé à l'Intendance dans les plus brefs délais.

Mandat de prélèvement SEPA

COLLER LE RIB *(Relevé d'identité bancaire)* ICI

Zone réservée à nos services Merci de ne rien écrire.

RUM : FR28ESD680931 : .....

Identifiant créancier SEPA :	***FR 28 ESD 680 931***
SIRET :	***199 401 415 00013***
Désignation du créancier :	***Lycée Jacques Brel - 90/100 avenue d'Alfortville 94600 Choisy-le-Roi***

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le lycée Jacques Brel à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du lycée Jacques Brel.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à : ..... **le _/_/ _/_/ _/_/_/_/**

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE FINANCIER : .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE FINANCIER