

Demande d'allocation d'études - Année scolaire 2018 / 2019

Il s'agit : d'une première demande d'un renouvellement

Vous

Nom, prénoms

Né(e) le

Adresse

Code postal Ville

Tél (domicile)

Tél (portable)

Courriel@.....

Situation de famille marié(e) célibataire veuf(ve) pacsé(e)
 divorcé(e) séparé(e) vie maritale

Nombre d'enfants à charge fiscale :

Situation en activité cadre non cadre pigistes artiste /technicien(ne)
personnelle demandeur d'emploi incapacité de travail préretraité(e) retraité(e)

Ressources du foyer

- Je certifie que ma situation professionnelle n'a pas changé.
 Mes ressources actuelles sont conformes à celles indiquées sur mon avis d'imposition ou de non-imposition 2018 sur les revenus 2017).
 Ma situation a changé.
Je vous joins les pièces justifiant de mes ressources sur les six derniers mois.

Enfant(s) pour le(s)quel(s) la bourse est sollicitée

Cycle suivi	Nom, prénom	Date de naissance	Classe / formation suivie
Cursus professionnel			
Supérieur			

Le document en annexe vous précise :

- les conditions nécessaires à remplir pour obtenir les bourses d'études,
- les montants accordés,
- les pièces justificatives indispensables à l'examen de votre demande.

L'envoi de ce document ne constitue pas un engagement de l'institution, les modalités d'attribution étant fixées par le Conseil d'administration.

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des mentions portées sur ce document.

Fait à..... le

Signature

Documents à retourner avant le **31 décembre 2018** à l'adresse suivante :

Audiens
Accompagnement solidaire et social
TSA 30409
92177 Vanves cedex

Renseignements au **0 173 173 131**.

Pour faciliter le traitement numérique, **merci de ne pas agraffer les documents.**

Protection des données à caractère personnel

Les informations collectées dans le présent formulaire sont nécessaires à l'étude et à la gestion de votre dossier par les services d'action sociale d'Audiens Santé Prévoyance. Elles peuvent également être utilisées à des fins de statistiques propres à l'action sociale. Ces données ne sont conservées que pour la durée nécessaire à la gestion de votre dossier par l'action sociale puis jusqu'à expiration des délais légaux de prescription applicables. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez, sous réserve de justifier de votre identité, de droits d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant, d'opposition et de limitation du traitement, ainsi que du droit à la portabilité de vos données. Ces droits peuvent être exercés : par courrier électronique à dpo@audiens.org; par courrier postal à DPO - Audiens Santé-Prévoyance, 74 rue Jean Bleuzen, 92170 VANVES.

