



ANNEE UNIVERSITAIRE 2016-2017 DEMANDE D'AIDE AU REMBOURSEMENT DES DROITS DE SCOLARITE

*DOCUMENT A TRANSMETTRE, AVEC LES PIECES DEMANDEES, LORS DE L'ENTRETIEN
PRELABLE AVEC L'ASSISTANTE SOCIALE DONT VOUS RELEVEZ
(VOIR LE MODE D'EMPLOI CI-JOINT)*

Civilité Madame Monsieur

Nom (patronymique) | _____

Nom (d'usage) | _____

Prénom(s) | _____

N° Etudiant Tél. | _____ E-mail : | _____

N° Sécurité sociale **Date de naissance** | _____

Adresse | _____

Date d'arrivée en France (étudiants internationaux) | _____

Diplôme préparé en 2016-2017 :

- DUT
- Licence
- Master
- Diplôme d'ingénieur

Intitulé exact du diplôme

Composante :

Première inscription dans l'enseignement supérieur Français (JJ/MM/AAAA) | _____

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide au remboursement ? Oui Non

Si oui, en quelle(s) année(s) ? (Année universitaire, ex : 2015/2016) | _____

Situation Universitaire :

Série de Bac ou équivalent | _____ **Année** | _____ **Mention** | _____

Situation pour l'année universitaire 2016-2017 :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Etudiant redoublant | <input type="checkbox"/> Etudiant non redoublant |
| <input type="checkbox"/> Progression d'une année | <input type="checkbox"/> Progression d'un semestre |

Cursus Universitaire après le baccalauréat ou diplôme équivalent :

Année	Diplôme préparé (établissement fréquenté)/pays	Résultats (1)		Boursier	
		ADM	AJ	OUI	NON
2015-2016		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2014-2015		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2013-2014		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2012-2013		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) ADM=Admis ; AJ=Ajourné

Situation familiale de l'étudiant :

- Seul sans enfant Seul avec enfant(s) âge(s)*
- Couple sans enfant Couple avec enfant(s) âge(s)*
- * Indiquer les âges des enfants, séparés par un point-virgule « ; »

Budget de l'étudiant et du conjoint ou concubin (joindre les justificatifs)

Ressources	Etudiant	Conjoint (ou concubin)
Salaire	€	€
Bourse	€	€
Aide familiale	€	€
Allocation logement, APL, ALS	€	€
RSA	€	€
Autres	€	€
Total	€	€

Dépenses	Etudiant	Conjoint (ou concubin)
Loyer	€	€
Charges locatives	€	€
Nourriture	€	€
Transport	€	€
Autres	€	€
Total	€	€

Situation des parents :

Mariés divorcés séparés veuf pacsés célibataire

(cocher la case correspondante)

Père ou tuteur

Adresse

Profession

Mère ou tutrice

Adresse

Profession

Nombre d'enfants à la charge des parents (vous excepté)

Nom, prénom	Année de naissance	Classe ou année d'étude	Boursier	
			Oui	Non
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document, ainsi que les pièces justificatives fournies.

Fait à

Le

Signature obligatoire de
l'étudiant ou du tuteur légal
si l'étudiant est mineur

PAGE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Evaluation Sociale

Dossier suivi par :

Avis

- Très favorable
- Favorable
- Défavorables
- Sans avis

Quotient Familial :

Observations :

Date :

Signature

Evaluation pédagogique

Avis du Directeur de la composante ou de son représentant

- Très favorable
- Favorable
- Défavorable
- a bénéficié d'une aide l'an passé

Avis pédagogique sur l'assiduité et la progression dans les études (justifier l'avis défavorable) :

Date :

Signature (nom, Prénom et Qualité)

Avis de la commission d'aide au remboursement des droits universitaires

- Favorable
- Défavorable

Motif :

Date :