



**FRAR FOND REGIONAL D'AIDE A LA RESTAURATION
FORMULAIRE DE DEMANDE
ANNEE SCOLAIRE**

A remplir par la famille

Situation de l'élève

Nom et prénom de l'élève
Classe
Lycée
Ville

Situation des parents

Nom et prénom du père
Nom et prénom de la mère
Adresse du père
Adresse de la mère
Téléphone du père
Téléphone de la mère

Conditions à remplir

Boursier Oui Non
Situation fiscale Oui Non
Paiement de l'impôt sur les revenus n-1
Situation familiale difficile Oui Non
Perte d'emploi, séparation, décès, autre cas nécessitant des justificatifs et un rapport circonstancier de l'assistance sociale scolaire
Jeune sous tutelle Oui Non
Jeune sous la responsabilité de l'aide sociale à l'enfance Oui Non

Demande

Demande à bénéficier de l'aide à la restauration pour le trimestre de l'année.

A
Le
Nom et prénom
Signature