

**DOSSIER DEMANDE  
AIDE À LA DEMI-PENSION**

N° .....

ANNÉE 2020/2021

COLLÈGE : Collège Henri ROL-TANGUY COMMUNE : CHAMPIGNY/MARNE

**Cadre à remplir par la famille :**

NOM DE L'ÉLÈVE :  SEXE  M  F

PRÉNOMS :  né(e) le

CLASSE :  6ème  5ème  4ème  3ème  S E G P A  4ème ALT  3ème DP

NOM DES PARENTS ou du représentant légal  M.  Mme  Mlle

ADRESSE :

CODE POSTAL :  COMMUNE :

À REMETTRE AU COLLÈGE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE  
EN JOIGNANT L'AVIS D'IMPOSITION OU DE NON-IMPOSITION DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE  
ET UNE COPIE INTÉGRALE DU LIVRET DE FAMILLE

**Cadre à remplir par l'Administration du collège :**

MONTANT DU REVENU NET IMPOSABLE : .....

NOMBRE DE PARTS FISCALES : .....

QUOTIENT FAMILIAL  rSa

MONTANT DE L'AIDE DU CONSEIL GÉNÉRAL

montant annuel à déduire du forfait  € lettre clé

ou  
montant par repas à déduire du prix du ticket  €

Je soussigné(e) ..... certifie que l'enfant .....  
..... est inscrit à la demi-pension à compter du ....., qu'il bénéficiera  
de l'aide départementale sus-mentionnée.

Le ..... Signature  
et qualité

LE DROIT INDIVIDUEL D'ACCÈS AUX FICHIERS PRÉVU PAR L'ARTICLE 34 DE LA LOI N° 78.17  
DU 6 JANVIER 1978 POURRA S'EXERCER AUPRÈS DE :  
**MONSIEUR LE PRÉSIDENT DU CONSEIL GÉNÉRAL DU VAL-DE-MARNE**  
HÔTEL DU DÉPARTEMENT - 94054 CRÉTEIL CEDEX