





**ACADÉMIE  
D'AIX-MARSEILLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**2. Vous êtes au RSA**

<p>Bénéficiaire du RSA : OUI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Si OUI</b> Fournir votre relevé CAF / Déposez cette fiche + relevé CAF au : (service désigné par chef établissement)</p>
--	--

**3. Si votre enfant n'est pas boursier, si vous n'êtes pas au RSA**

<p>Autre situation : OUI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Remplir l'annexe de demande de fonds social. Merci de déposer votre demande avec ses pièces justificatives auprès du service de .....</p>
--	--

**Une réponse vous sera apportée très rapidement.**

Fait à ....., le .....

Nom prénom : .....

Signature du demandeur