

**DEMANDES D'AIDES AUX ETUDES**

Année scolaire \_\_\_\_/\_\_\_\_

 SECONDAIRES (réservée aux personnes en situation de veuvage) SUPERIEURES (âgés de moins de 28 ans à la date d'inscription)**DEMANDEUR (questionnaire confidentiel)**

Nom marital : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Téléphone mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

N° INSEE \_\_\_\_\_

Avez-vous bénéficié d'une aide de la CAMARCA l'année précédente ?  Oui  Non**SITUATION FAMILIALE** Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Veuf(ve) Séparé(e)  PACS  Orphelin(e) Divorcé(e) ayant la garde des enfants  Divorcé(e) n'ayant pas la garde des enfants**AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (conjoint ou concubin et enfants à charge)**

Nom et Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Profession ou autres situations

## SITUATION PROFESSIONNELLE

- Participant en activité  
 Retraité(e) de la CAMARCA ou de la CCPMA N° : \_\_\_\_\_  
 Prêretraité(e) Depuis le \_\_\_\_\_  
 Chômeur Depuis le \_\_\_\_\_  
 Malade, invalide, accident du travail Depuis le \_\_\_\_\_

## ENFANTS EN ETUDES SECONDAIRES OU SUPERIEURES

	Prénom 1 <sup>er</sup> enfant ..... Date de naissance .....	Prénom 2 <sup>ème</sup> enfant ..... Date de naissance .....	Prénom 3 <sup>ème</sup> enfant ..... Date de naissance .....
Type d'établissement fréquenté Nature des études et niveau	.....	.....	.....
Bourse d'état (nationale, régionale, erasmus)	.....€	.....€	.....€
Aides diverses	.....€	.....€	.....€
Allocation logement	.....€	.....€	.....€
DEPENSES ANNUELLES			
<b>Frais d'inscription + assurance étudiant</b>	.....€	.....€	.....€
<b>Frais de Logement sur 10 mois :</b>			
- Internat	.....€	.....€	.....€
- Cité Universitaire	.....€	.....€	.....€
- Foyer Etudiant	.....€	.....€	.....€
- Chambre ou appartement loué (1)	.....€	.....€	.....€
<b>Frais Pédagogiques</b> (se référer à la liste au verso de la notice)	.....€	.....€	.....€
<b>TOTAL DEPENSES</b>	.....€	.....€	.....€

(1) Loyer, EDF-GDF, impôts locaux, assurance logement

**N.B : ne sont pas pris en compte les vêtements, téléphone, nourriture, cantine, restaurant universitaire, ordinateur, transports.**

Je, soussigné(e), M \_\_\_\_\_, certifie sincères et véritables les renseignements indiqués dans ce dossier et m'engage à les justifier sur toute demande de la CAMARCA.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du Demandeur :

« La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites au présent formulaire. Elle garantit au participant, pour les données le concernant, un droit d'accès et de rectification auprès de l'institution destinataire de la demande. Les données ainsi communiquées ne peuvent être transmises à des tiers sans autorisation expresse du participant ».