



**AIDES SOCIALES FSDIE DE L'UNIVERSITE - 2019 – 2020 :**  
**Aide exceptionnelle – COVID 19**

<b>NOM :</b>	<b>Prénom(s) :</b>
<b>Nationalité :</b> .....	
<b>Date et lieu de naissance :</b> ..... A.....	
<b>Adresse actuelle :</b> ..... ..... .....	<b>Inscription en : ( à cocher SVP ) :</b> L1 <input type="checkbox"/> - L2 <input type="checkbox"/> - L3 <input type="checkbox"/> - M1 <input type="checkbox"/> - M2 <input type="checkbox"/> - Thèse <input type="checkbox"/> DUT <input type="checkbox"/> - Corps de Santé <input type="checkbox"/> - Autres Diplômes <input type="checkbox"/> <b>Intitulé du diplôme préparé :</b> .....
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Profession du conjoint : .....	
Profession des parents : Père : ..... Mère : ..... Nombre d'enfants (des parents) :	
Email : .....	
Tél (portable) : ..... Tél domicile parents (éventuellement) :	

<b>ETES-VOUS :</b> BOURSIER (ou ALLOCATAIRE) de l'Enseignement Supérieur Français : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/> BOURSIER DE VOTRE PAYS D'ORIGINE : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
---

SCOLARITE			
BAC :	SERIE : .....	ANNEE :	MENTION :
Années universitaires	Etablissement D'Enseignement supérieur fréquenté :	Etudes poursuivies :	Résultats obtenus
2018 - 2019	.....	.....	.....
2017 - 2018	.....	.....	.....
2016- 2017	.....	.....	.....

**Motif de la demande :**  
.....  
.....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés ci-dessus**  
**Date et signature de l'étudiant(e) :**

**Documents à fournir obligatoirement à l'Assistante Sociale pour l'examen de votre demande :**

- Avis d'imposition 2018 sur revenus de 2017 ou tout document justifiant des ressources des parents
- Justificatif du montant du loyer
- Justificatif du montant de l'allocation logement (CAF ou MSA)
- 3 derniers relevés de compte(s) bancaire(s)
- 1 Relevé d'Identité Bancaire ou postal (RIB ou RIP) pour le paiement si l'aide est accordée