

FICHE ÉTUDE AUTOMATIQUE  
DU DROIT À BOURSE  
REINSCRIPTION  
Année scolaire 2024/2025  
**LYCÉE SIDOINE APOLLINAIRE**

1, rue Henri Simon - 63037 Clermont-Ferrand Cedex 1  
☎ : 04 73 41 20 20      ✉ : [ce.0630020e@ac-clermont.fr](mailto:ce.0630020e@ac-clermont.fr)

Réservé à l'Administration

Fiche saisie le :  
Validation Pass région :

Formation : .....

Niveau : .....

Les champs suivis d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom de famille\* (1) : ..... Sexe\* : F  M   
Nom d'usage (2) : ..... Né(e) le\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire      (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse  
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

**ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

**De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.**

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous

**Vous-même :**

Nom de famille\* (1) : .....  
Nom d'usage (2) : .....  
Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....  
Date de naissance\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....  
Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

**Votre concubin(e) :**

*Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche*

Nom de famille\* (1) : ..... Civilité\* : Mme  M.   
Nom d'usage (2) : .....  
Prénom 1\* (3) : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....  
Date de naissance\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Pays de naissance\* : .....  
Département de naissance\* (4) : \_\_\_\_ Commune de naissance\* (4) : .....

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire      (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse  
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil      (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Signature

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_