

**COMMUNE DE VILLARD ST PANCRACE**  
**Centre Communal d'Action Social**

**AIDE AUX ETUDIANTS NON SALARIES RESIDANT SUR LA COMMUNE**

Année scolaire 2018-2019

*Nom* : ..... *Prénom* : .....

*Date de naissance* : .....

*Adresse* : .....  
.....  
.....

*Situation* : - non salarié   
- boursier  (montant de la bourse.....)  
- salarié  (montant mensuel de la rémunération.....)

*Etablissement fréquenté* : .....

*Etudes suivies* : .....

*Adresse de l'établissement* : .....  
.....  
.....

*Distance domicile – établissement scolaire en km* : .....

*Moyen de transport : voiture* :  *train* :

---

**ATTESTATION**

Je soussigné(e).....  
atteste que les renseignements fournis ci-dessus au C.C.A.S de la commune de Villard St  
Pancrace sont exacts.

Fait à Villard St Pancrace, le .....2018

Signature de l'étudiant :

*Justificatifs à fournir* : - photocopie de la carte d'étudiant  
- relevé d'identité bancaire  
- formulaire ci-dessus

**A retourner au plus tard le 2 novembre 2018**  
**au secrétariat de la mairie**