

La demande est à envoyer à l'ACSM : acsmsectionlyautey@lyceelyautey.org

Nom du projet :

Date du projet :

Personne responsable du projet :

Judith ESSOLLE

Présidente

Jenny ESTORS

Trésorière

Dhouha ROMBHOT

Secrétaire générale

**Partie à compléter pour aide destinée à une famille
Par la famille et l'organisateur du projet**

NOM-Prénom de l'élève : Classe :

Boursier : ☐ OUI ☐ NON

Motifs de la demande

.....
.....
.....
.....

Montant demandée par famille :

Montant que la famille concernée peut prendre en charge:

Montant demandé à l'ACSM :

La famille doit fournir les pièces ci-dessous

- ➔ soit sous enveloppe fermée et remise à l'organisateur du projet ;
- ➔ soit directement à acsmsectionlyautey@lyceelyautey.org).

Pièces à fournir: ☐ présent formulaire, ☐ attestation de salaire, ☐ attestation de revenu,
☐ attestation de bourse, ☐ relevé de compte des 3 derniers mois.

Sans justificatif, la demande ne sera pas étudiée.

Date : Nom du responsable légal :

Signature du responsable légal :

Nom de la personne responsable du projet :

Signature de la personne responsable du projet :

Partie réservée au bureau ACSM

Date de réception du dossier :

Réponse de la coopérative ACSM :

☐ Avis favorable
☐ Avis défavorable

Demande complémentaire :

Signature de la
présidente et
cachet ACSM :