



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.  
(en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'Éducation)  
Ministère des Affaires étrangères et du Développement international  
*Agence pour l'enseignement français à l'étranger - 23 place de Catalogne - 75014 PARIS*

**Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».**

ANNÉE SCOLAIRE : 2022/2023     1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement    n° de famille : - - - -

**Nom et prénom du demandeur :**  
**Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France :**.....  
**Nationalité :**.....  
**Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées :**.....  
**Adresse :**  
**N° de téléphone :**  
**Adresse électronique :**  
**Date d'arrivée dans le pays :**  
**Dernière adresse en France :**.....  
**Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales :**.....  
**Organisme payeur des prestations (département) :**.....

### -I- Renseignements relatifs à la famille

Cadre réservé à l'administration  
 Année précédente :  
 Quotité :  
 Décision :  
 -----  
 Dossier reçu le :  
 Complet   
 Incomplet   
 Proposition CCB  
 Motif :  
 -----  
 Décision Agence (après avis de la CNB)  
 Motif :

✓ **Situation familiale :**     Marié(e)     Divorcé(e)     Concubin(e)  
     Célibataire     Veuf(ve)     Séparé(e)     PACS

✓ **Composition du foyer :**

	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu et pays de naissance			

\*\* (enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).

Enfants à charge**	date de naissance	lieu de résidence	n° immat. consulaire
NOM	Prénom	nationalité	

Tout enfant au-delà de 7, sera mentionné sur une feuille séparée.



Nombre : ..... Emploi(s) occupés : ..... Coût annuel : .....

## -II- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée

NOM et prénom	Établissement scolaire	Classe	Nature des bourses sollicitées *									
			Cocher les cases correspondant aux bourses demandées									
			S	SI	SA	T	V	D	E	I	BC, EF, BA	TB

### \* NATURE DES BOURSES

- .Frais de scolarité (S), 1ère Inscription (SI), Inscription annuelle (SA)
- .Transport scolaire (T), transport individuel (V) (ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel)
- .Demi-pension (D)
- .Manuels et fournitures scolaires (E)
- .Internat (I)
- .Droit d'inscription aux examens (BC, EF, BA)
- .Transport aux examens (TB)

Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement).  
En cas de 1<sup>ère</sup> demande, indiquer si les enfants sont déjà inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.

Observations éventuelles :

**À REMPLIR OBLIGATOIREMENT** : Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...) :

« Je, soussigné (Nom, prénom) ....., certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France. Le cas échéant, j'accepte de me soumettre à une visite à domicile diligentée par le poste consulaire.

**Signature :**

**Fait le** \_\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_

*En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AEFE en sa qualité de Responsable de Traitement collecte des données vous concernant à des fins d'instruction des dossiers de demandes de bourses scolaires et d'attribution de bourses scolaires. Vos données seront strictement réservées aux Services de l'aide à la scolarité et aux services habilités et seront conservées durant dix ans. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger les vôtres de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante : [dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr](mailto:dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr) ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois. Vous pourrez également vous opposer au traitement vous concernant pour des motifs légitimes.*

### Cadre réservé à l'administration

Observations particulières :

Enquête sociale : OUI  NON  Date : \_\_\_\_\_ Conclusions de l'enquête : \_\_\_\_\_

Enquête fiscale : OUI  NON  Date : \_\_\_\_\_ Conclusions de l'enquête : \_\_\_\_\_

## **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE**

**1. Ressources et charges annuelles** Année de référence **2021** (en cas d'absence de revenu, saisir "zéro")

RESSOURCES ANNUELLES	Parent 1	Parent 2	Autre qualité
<b>Revenus bruts avant toute déduction,</b> <small>(salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)</small>			
Pension alimentaire reçue			
Revenus mobiliers <small>(placements financiers en actions...)</small>			
Revenus immobiliers <small>(Loyers...)</small>			
<b>Aide familiale</b>			
Montant total des avantages en nature <small>(logement gratuit, billets d'avions)</small>			
<b>TOTAL</b>			
<b>CHARGES ANNUELLES</b>			
Cotisations sociales obligatoires <small>(Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)</small>			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
<b>TOTAL</b>			

**2. Patrimoine immobilier** (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nombre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s)							
Appartement(s)							
Commerce(s), garage (s) ...							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
<b>TOTAL</b>							

**3. Patrimoine mobilier** (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « zéro » sur la ligne "total")

Type : <small>(actions, obligations, assurance-vie, autres placements...)</small>	Montant
<b>TOTAL</b>	

**4. Avoirs sur comptes bancaires** (comptes courants, livrets épargne...)

Type de compte	Établissement bancaire	Montant de l'avoir
<b>TOTAL</b>		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Éducation). »

Fait le

à

Signature :