



## Votre conjoint, concubin ou partenaire de pacs est :

la mère de l'élève  le père de l'élève  autre

Son nom de naissance

Son nom d'usage (si différent)

Son prénom

Votre numéro fiscal \_\_\_\_\_

Votre adresse

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_

Exerce-t-il une activité professionnelle :  oui  non

Profession \_\_\_\_\_

## 2. La scolarité de l'élève

### Établissement actuellement fréquenté par l'élève :

Nom de l'établissement : INSTITUTION SAINT JUDE

Code postal : 59280 Commune : ARMENTIERES

Classe actuelle où est scolarisé l'élève :

MEF-classe - libellé court : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

## 3. Les enfants à charge du foyer

Nom et prénom de chacun des enfants à charge (y compris l'élève pour qui vous demandez la bourse)	Date de naissance	Établissement scolaire fréquenté ou profession	Boursier	
			oui	non
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	J J / M M / A A A A	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Charges et ressources : Nombre d'enfants / / / ENF / / / Ressources / / / / / / / / /



**MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE**

**Annexe 5**

Département du Nord

Etablissement (1)

**Lycée SAINT-JUDE**

**18 Rue Lamartine**

**59280 ARMENTIERES**

**PAIEMENT DES BOURSES NATIONALES D'ETUDES DU SECOND DEGRE DE LYCEE**

Année Scolaire 2021/2022  
**PROCURATION ANNUELLE**

-----

**Je soussigné(e),**

**- Nom et Prénoms :**

- domicilié (e) :

code postal :

commune :

agissant en tant que (2) : **PERE**  **MERE**  **REPRESENTANT LEGAL**

NOM :

Prénoms :

Numéro Identifiant National de l'Elève :

élève de cet établissement en classe de :

POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

Autorise (3) Monsieur BLOKKEEL Jérôme

**Chef de l'établissement indiqué ci-dessus, agissant par délégation de l'organisme de gestion, à percevoir en mon nom, le montant de la bourse de lycée attribuée à (mon fils) (ma fille), (4)**

Cette autorisation implique que le chef d'établissement :

- Donnera décharge de cette somme au comptable public dès versement au compte de l'établissement
- Me versera par virement bancaire, le solde éventuel de la bourse de (mon fils) (ma fille) (4), après déduction des frais de pension ou de demi-pension.

A..... le .....

Le représentant légal de l'élève boursier

A Armentières, le

Signature du représentant légal de l'établissement

(1) Nom et adresse exacte de l'établissement

(2) Cocher la case correspondante

(3) Nom – Prénom et fonction du représentant légal de l'établissement

(4) Rayer la mention inutile.