|  |  |
| --- | --- |
| Réf doc.  | AMICALE/BUREAU/DOC-INTERVENTION-SOCIALE/2020-001 |
| Pour télécharger le document  |  |

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’INTERVENTION DES ŒUVRES SOCIALES DE L’AMICALE** |
|  |
| 1. Coordonnées du demandeur :

NOM : Prénom : Lien de parenté : N° de GSM/de tél. : @ : Date : Signature :  | 1. Coordonnées de l’élève :

NOM : Prénom : Classe : N° de GSM : @ : Date : Signature :  |
|  |
| 1. Nature de la demande : (cocher la case appropriée)
* Excursion (joindre le courrier du professeur) ;
* Repas chauds ;
* Voyage : joindre le courrier du professeur) ;
* Prêt des manuels ;
* Autre (à préciser, fournir la pièce justificative).
 |
|  |
| 1. A remplir par le CPMS
* Réponse favorable
* Demande rejetée
* Justification

Date et signature | 1. A remplir par l’Amicale
* Réponse favorable
* Demande rejetée
* Justification

Date et signature |