|  |  |
| --- | --- |
| 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 |