



**FRAR FOND REGIONAL D'AIDE A LA RESTAURATION  
FORMULAIRE DE DEMANDE  
ANNEE SCOLAIRE .....**

**A remplir par la famille**

**Situation de l'élève**

Nom et prénom de l'élève .....  
Classe .....  
Lycée .....  
Ville .....

**Situation des parents**

Nom et prénom du père .....  
Nom et prénom de la mère .....  
Adresse du père .....  
.....  
.....  
Adresse de la mère .....  
.....  
.....  
Téléphone du père .....  
Téléphone de la mère .....

**Conditions à remplir**

Boursier  Oui  Non  
Situation fiscale  Oui  Non  
*Païement de l'impôt sur les revenus n-1*  
Situation familiale difficile  Oui  Non  
*Perte d'emploi, séparation, décès, autre cas nécessitant des justificatifs et un rapport circonstancier de l'assistance sociale scolaire*  
Jeune sous tutelle  Oui  Non  
Jeune sous la responsabilité de l'aide sociale à l'enfance  Oui  Non

**Demande**

Demande à bénéficier de l'aide à la restauration pour le trimestre ..... de l'année.

A .....  
Le .....  
Nom et prénom .....  
Signature .....