



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE TANCARVILLE

DEMANDE D'AIDE AUX ETUDIANTS POST-BAC

Année Scolaire 2025/2026

\*\*\*\*\*

Nom et prénom de l'élève :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° Téléphone et adresse mail :

Date d'arrivée à Tancarville :

Etablissement scolaire :

Intitulé de la formation :

***A ce formulaire dûment rempli doivent être jointes les pièces suivantes :***

1°) Justificatif du Baccalauréat ou diplôme équivalent

2°) Certificat de scolarité

3°) Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom du demandeur

A Tancarville, le

Signature du demandeur,