

2020  
2021

LYCÉEN,  
LYCÉENNE,

AIDE SPÉCIALE COVID

120€

NOM DE L'ÉLÈVE ..... NOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL .....

PRÉNOM(S) ..... PRÉNOM(S) .....

NÉ(E) LE ..... À ..... ADRESSE .....

..... CP..... VILLE .....

LYCÉE ..... TÈL OU GSM .....

CLASSE ..... MAIL .....

**SIGNATURE OBLIGATOIRE  
DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DE L'ÉLÈVE, SI MAJEUR  
(PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »)**

J'accepte de recevoir des informations liées aux dispositifs d'aide, aux actualités et aux événements de la Région Réunion



## Pièces à joindre obligatoirement au présent formulaire

- 1 - COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ, DU PASSEPORT OU DU CERTIFICAT DE NATIONALITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL
- 2 - COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ, DU PASSEPORT OU DU CERTIFICAT DE NATIONALITÉ DE L'ÉLÈVE
- 3 - COPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- 4 - CERTIFICAT DE SCOLARITÉ OU ATTESTATION D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE 2020-2021
- 5 - RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (IBAM) DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DE L'ÉLÈVE, SI MAJEUR

**LE DOSSIER COMPLET EST À TRANSMETTRE IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 31 MARS 2021**

LA DIRECTION DE L'ÉDUCATION  
CONSEIL RÉGIONAL  
AVENUE RENÉ CASSIN – BP 67190  
97801 SAINT-DENIS MESSAG CEDEX 9

OU

AUPRÈS DE L'ANIMATEUR POP  
DE VOTRE LYCÉE

TÉL : 0262 94 46 11  
0262 94 46 05