

APEEE BXL II

Fonds Social

DEMANDE D'ASSISTANCE FINANCIERE

Nom :

Adresse :

Code Postale + Commune :

Téléphone (s) : Fax :

Courrier électronique :@.....

Ayant pris connaissance des règles d'attribution par le fonds social de l'APEEE de Bruxelles II (cf. Verso), veuillez trouver ci-dessous :

Type d'assistance financière (à souligner svp) :

- 1. Transport scolaire
- 2. Cantine Scolaire
- 3. Classes de Neige
- 4. Voyage scolaire
- 5. Autres :

Date ou période :

Nom des enfants :

.....
.....
.....

Evaluation financière :

Montant total du projet :

Montant Financé :par autre(s) entité(s) (indiquer laquelle)

.....

Montant demandé :

J'autorise l'APEEE à contacter l'Ecole pour consulter mon dossier.

Bruxelles, le .../.../.....

Signature :

(A remplir par l'APEEE)

Apeee secrétariat	Groupe Fonds Social	Trésorier	Apeee secrétariat
Reçu	Oui / Non	Payé	Répondu
le .../.../.....	le .../.../.....	le .../.../.....	le .../.../.....