



L'Estacade

Fondation privée

DEMANDE D'AIDE

Toutes les informations communiquées resteront strictement confidentielles : elles seront traitées de manière discrétionnaire par l'Administrateur délégué, et transmises de manière anonyme aux membres du Conseil d'administration.

Par la présente, je soussigné.e :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : + _____

e-mail : _____

sollicite une aide auprès de la Fondation L'ESTACADE afin de pouvoir poursuivre ma scolarité. Je joins les documents demandés.

Type de demande : Aide financière
 Aide morale
 Aide de dépannage



L'Estacade

Fondation privée

Afin de permettre à la Fondation d'envisager toutes les possibilités de soutien, j'autorise celle-ci à prendre contact avec les personnes référencées ci-dessous (conseiller.e pédagogique, professeur.e, assistant.e social.e, direction, CPAS, bureau de chômage, service d'allocations familiales, autres personnes référentes) :

NOM, Prénom	Fonction	Coordonnées
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je déclare sur l'honneur que toutes les informations que je transmets à la Fondation L'ESTACADE sont exactes.

Fait à _____

le _____ ,

Signature