



Pôle Enfance Jeunesse et Cohésion Sociale
Service Politique Educative

DOSSIER DE DEMANDE DE BOURSE

BOURSE DES ETUDIANTS LAMENTINOIS ANNEE UNIVERSITAIRE 2025-2026

Partie réservée à l'administration :

Dossier N°	
Reçu par	
Le	

Identification de l'étudiant.e :

Nom de l'étudiant (e) : _____

Prénom (s) : _____

Études poursuivies : _____

Lieu : _____

Bénéficiaires (les conditions indiquées ci-dessous sont cumulables) :

- Étudiants inscrits en BTS (non alternant), DUT, BUT, Licence, Master, Doctorat et en classe préparatoire
- Étudiants inscrits dans un établissement d'enseignement public ou privé, agréé par l'Éducation Nationale et les établissements homologués à l'étranger
- Étudiants âgés de 25 ans maximum au 31 décembre de l'année universitaire de référence
- Étudiants résidant depuis au moins trois ans sur le territoire de Lamentin (Taxes foncières du foyer fiscal de référence)
- Étudiants de nationalité française

Conditions :

La BEL est soumise à un plafonnement des ressources en fonction du nombre d'enfants au sein du foyer fiscal.

- ✓ Tout étudiant dont le quotient familial dépassera 1 293,00 € n'aura pas droit à l'aide.
- ✓ Tout étudiant doit pouvoir attester de sa présence dans l'établissement scolaire durant le 1^{er} semestre
- ✓ Tout demandeur ayant bénéficié du dispositif BEL durant 3 ans n'aura pas droit à l'aide

**Remise du dossier complet au service Politique Educative
du 12 janvier au 27 février 2026 inclus.**

Tout dossier incomplet et/ou hors délai sera rejeté

1-Renseignements concernant l'étudiant.e :

1-1 Identité

NOM (en majuscules) : _____

Prénoms (souligner le prénom usuel) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____

Adresse à Lamentin _____

Tél : ____/____/____/____/____ Email : _____

1-2 Renseignements relatifs à la scolarité

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Classe actuelle de l'élève : _____

1-3 Ressources du demandeur

NATURE	MONTANT PERCU
Salaires (contrat alternance...)	
Prestations familiales (AF, APL...)	
Rentes	
Pensions alimentaires	
Aides financières des parents	
Bourse	

1-4 Renseignements relatifs aux aides financières reçues

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide financière :

- Communale ☐ Oui ☐ Non
➤ Autre ☐ Oui ☐ Non

Si oui précisez :

ANNEE SCOLAIRE	AIDE COMMUNALE	AUTRES	MONTANT

2-Renseignements concernant les parent

2-1 IDENTITÉ (Merci d'écrire votre nom en **MAJUSCULES**)

☐ Madame

NOM de naissance : _____

NOM marital : (s'il y a lieu) _____

Prénoms : _____

(Souligner le prénom usuel)

☐ Monsieur

NOM: _____

Prénoms : _____

2-2 Situation familiale des parents

☐ Célibataire ☐ Marié.e ☐ Séparé.e ☐ Divorcé.e ☐ Veuf.ve ☐ Concubinage ☐ Pacsé.e

*Nombre d'enfant(s) à charge :

--	--

* Nombres d'enfant(s) scolarisé(s) :

(* Autre que le demandeur)

*Nombre d'enfant(s) à charge : * Nombres d'enfant(s) scolarisé(s) :

(*) Autre que le demandeur)

ADRESSE

0590 ____/____/____ 0690 ____/____/____

Email : _____

ADRESSE[illegible]

0590 ____/____/____ 0690 ____/____/____

Email : _____

2-3 Activité professionnelle

Profession : _____

Profession : _____

2-4 Personne.s à charge

[illegible]

3- Pièces à joindre à votre dossier

Contrôle du service P.E.
(Ne pas cocher)

- ☐ Photocopie intégrale du livret de famille des parents ☐
- ☐ Justificatif de domicile des parents de moins de 3mois ou le dernier justificatif disponible pour les documents annuels ☐
- ☐ Photocopie de l’avis fiscal 2025 des parents où vous êtes rattaché ou votre propre avis sur les revenus perçus en 2024 ☐
- ☐ Trois derniers avis de la taxe foncière ou tout autre document justifiant de trois années de résidence à Lamentin des parents ☐
- ☐ Demande motivée à monsieur le Maire (étudiant) ☐
- ☐ Photocopie de la carte nationale d’identité (recto/verso) ou du passeport valide de l’étudiant ☐
- ☐ Justificatif du montant des frais de scolarité ☐
- ☐ Original de votre Relevé d’Identité Bancaire ☐
- ☐ Certificat de scolarité 2025-2026 ☐
- ☐ Attestation de présence ou relevé de notes du 1^{er} semestre de l’année scolaire en cours ☐

4-Engagement de la famille

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ atteste sur l’honneur l’exactitude de tous les renseignements figurant dans le présent dossier.

Je m’engage à fournir toutes pièces complémentaires nécessaires à l’étude de mon dossier.
En cas de fausse déclaration, je m’engage à rembourser les sommes indûment perçues.

Fait à _____, le _____

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur

Signature du ou des parents

5-Partie réservée à l’administration :

Observations du service	Montant attribué