

**Formulaire de demande d'aide à la demi-pension à compléter et à remettre à l'établissement scolaire actuel de votre enfant en joignant les documents justificatifs.**

L'aide départementale à la demi-pension est accordée exclusivement aux élèves demi-pensionnaires scolarisés en collèges publics ou privés sous contrat d'association dans le Département dont les parents domiciliés en Vaucluse possèdent un QUOTIENT FAMILIAL inférieur ou égal à 1 200.  
La demande ouvre les droits pour l'année scolaire en cours.  
Cette aide est versée directement au collège par trimestre et vient en déduction du montant trimestriel de la demi-pension.

Merci de remplir ce formulaire en majuscules et de cocher les cases qui concernent votre situation.

**L'élève pour lequel vous demandez l'aide à la demi-pension**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Forfait cantine, nombre de repas par semaine : \_\_\_\_\_

**Vous-même (représentant légal)**

la mère     le père     autre personne en charge de l'élève

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage (si différent) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_

Vous êtes :

marié(e)     pacsé(e)     en concubinage     divorcé(e)     veuf(ve)     célibataire

**Votre partenaire**

la mère de l'élève     le père de l'élève     autre

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage (si différent) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

## MERCI D'AGRAFER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES AU DOSSIER

Tout dossier incomplet entraînera un rejet de la demande.

### DOCUMENT JUSTIFICATIF À JOINDRE DANS TOUS LES CAS :

- photocopie de l'attestation de **QUOTIENT FAMILIAL** de la CAF ou de la MSA au nom de l'un des deux représentants de l'élève et datant de moins de trois mois au moment de la demande

### SI VOTRE DEMANDE CONCERNE UN ENFANT DONT VOUS AVEZ LA TUTELLE, VOUS DEVEZ ÉGALEMENT FOURNIR LE DOCUMENT SUIVANT :

- photocopie du jugement de tutelle

Je prends l'engagement de payer la part des frais qui restera à ma charge chaque trimestre.

Je m'engage à transmettre tout justificatif complémentaire qui pourra m'être demandé.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration et reconnais être informé(e) que toute fausse déclaration entraînera des poursuites et le rejet de la demande.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du représentant légal :

### POUR TOUTE DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Conseil départemental de Vaucluse  
Direction des collèges et des sports  
Service pilotage et vie des collèges  
Rue Viala - 84909 AVIGNON CEDEX 9

☎ 04 32 40 78 31

### CADRE RESERVE AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL

**Quotient familial :**

**Nombre de repas / semaine :**

**Montant par repas à déduire du ticket :**

**Montant à verser au collègue :**

#### Information sur le traitement de vos données :

Nous avons besoin de vos données pour étudier votre demande, calculer le droit à l'aide à la demi-pension de votre enfant et pour vous contacter.

Ces informations sont enregistrées par le Département pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) du 1 de l'article 6 du RGPD.

Le destinataire de ces informations est le service pilotage et vie des collèges du Département de Vaucluse.

Vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification sur vos données personnelles. Vous pouvez aussi demander la limitation du traitement, ou vous opposer, dans certains cas, au traitement de vos données.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données ou pour exercer vos droits, vous pouvez consulter l'information complète relative à ce traitement en accédant au site internet du Département : [Vaucluse.fr](http://Vaucluse.fr) sur la rubrique : Nos services > Collèges > La restauration scolaire.

En cas de fraude ou de fausses déclarations pour obtenir des avantages auxquels vous n'auriez pas droit, vous risquez une amende et/ou une peine d'emprisonnement, en application des articles 441-1 et suivants du code pénal.