

DEMANDE D'INTERVENTION

Nom Prénom Date de naissance

Fils / fille de Origine No de tél.

Commune de domicile

Adresse postale

Seules les personnes de nationalité suisse
et domiciliées dans le district d'Aigle peuvent
avoir accès à l'aide de la Fondation

Idem parents

But de la demande

.....

Avantages à en retirer

.....

.....

Montant sollicité

Parcours scolaire / professionnel

.....

.....

.....

.....

Budget A établir sur le formulaire annexe

Aide possible des parents ? Oui, combien ?

Non, pourquoi ?

Avez-vous fait une

demande de bourse ?

En cas de refus, quelles en

sont les raisons ?

.....

.....

.....

.....

BUDGET

Revenu (salaire, rente, etc)		CHF
Aide de parents		CHF
Bourse		CHF
Divers		CHF
Charges		
Déplacements professionnels	CHF	
Ecolage	CHF	
Assurances	CHF	
Impôts	CHF	
Loyer	CHF	
Ménage	CHF	
Voiture	CHF	
Divers		
Enfants/parents	CHF	
.....	CHF	
.....	CHF	
.....	CHF	
TOTAUX	CHF	CHF
Différence	_____	CHF

Lieu et date

Signature

Ce document circulera comme suit : Président > Secrétaire > Préfet > Trésorière

Remarques (réservé au comité)

Décision (réservé au comité)

Visas / dates