





Nom de famille l'étudiant-e :	Nom d'usage :
Prénom :	Date de naissance :
Nationalité :	Lieu de naissance :
Célibataire " Marié(e) " Pacs " Union libre " Veuf (ve) " Divorcé (e) " Séparé(e) "	
Nom et Prénom du conjoint(e) :	
Avez-vous des enfants ? : Si oui : combien et âge :	
Téléphone :	Adresse électronique :
Adresse :	
Ville :	Code postal :

### CURSUS UNIVERSITAIRE

Études supérieures				Années Validées		Bourse ou Aide Annuelle		Échelon
Année	Cursus	Filière	Établissement	OUI	NON	Bourse	ASAA	
2026/2027								
2025/2026								
2024/2025								

### COMPOSITION FAMILIALE

Profession du parent 1 ou représentant légal :
Situation des parents : Célibataire " Mariés/pacsés " Divorcés " Séparés " date :..... Union libre " Veuf (ve) " date :.....
Profession du parent 2 ou représentant légal :
Situation des parents : Célibataire " Mariés/pacsés " Divorcés " Séparés " date :..... Union libre " Veuf (ve) " date :.....
Si enfant(s) à charge des parents : nombre et âge :



### BUDGET MENSUEL DE L'ÉTUDIANT (E) ou du COUPLE

Ressources Mensuelles			Charges Mensuelles	
	L'étudiant(e)	Conjoint(e)		
Bourse			Montant loyer	
Aide familiale			Charges (EDF, eau ...)	
Pension alimentaire			Dépenses alimentaires	
Salaire mensuel			Transport	
Allocation logement ou APL			Santé et mutuelle	
Autres ressources (ex : prêt)			Scolarité	
Autres			Autres	
<b>Total</b>			<b>Total</b>	

Ressources Exceptionnelles		
	L'étudiant(e)	Conjoint(e)
Salaires été		
<b>Total</b>		

Charges Exceptionnelles	
Droit d'inscription	
CVEC	
Frais de stage	
Dette ou découvert	
<b>Total</b>	

### MOTIF DE LA DEMANDE

#### Cadre réservé

Service Social \*\*

DVE/DSE \*\*

- \*\* **Autonomie avérée**
- \*\* **Rupture familiale** (un rendez-vous avec l'assistant-e de service social est obligatoire)
- \*\* **Reprise d'études** : au-delà de 28 ans au 01/01 de l'année de la demande, sous réserve de ne pas bénéficier d'autres aides (indemnités chômage, RSA)



- “ **Seul(e) sur le territoire étudiant(e) français(e), UE, EEE ou Confédération suisse uniquement**
- “ **Elevé(e) par un membre de sa famille (oncle, tante, grands-parents par exemple) sans décision judiciaire**
- “ **Difficultés particulières**

**Pour toute demande, vous devez joindre une lettre expliquant votre situation ainsi que votre projet d'études**

#### **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DEMANDE**

- “ Certificat de scolarité de l'année en cours,
- “ Carte d'identité nationale, titre de séjour en cours de validité ou passeport,
- “ Justificatifs de vos ressources et du conjoint (le cas échéant): salaires, caf, RSA, pension alimentaire, justificatifs de pôle emploi.
- “ Bail, quittance de loyer ou attestation d'hébergement,
- “ Bail ou quittance à votre nom si indépendance avérée,
- “ Justificatifs de revenus minimum 3 SMIC sur les 12 derniers mois,
- “ Votre dernier avis d'imposition (ou de non-imposition) si vous faites votre propre déclaration,
- “ Autres :
  - Relevés de notes ou bulletins semestriels,
  - Justificatifs de vos charges (factures énergie, autres ...),
  - Justificatif de la décision d'un recours à l'obligation alimentaire
- “ RIB/IBAN à votre nom.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre et nécessaire au Crous, pour attribuer les aides spécifiques d'allocations annuelles, aux étudiants, en application de dispositions légales, réglementaires et statutaires. Peuvent être destinataires de vos données personnelles : l'assistant de service social et le gestionnaire du service D.S.E qui gèrent votre demande d'aide sociale. Les données personnelles sont conservées pendant la durée de votre suivi social, dans le respect des durées légales applicables. Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée (ci-après « Loi Informatique et Libertés »), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données personnelles vous concernant, ainsi que du droit de définir des directives concernant le sort de vos données après votre décès. Vous disposez en outre du droit de solliciter une limitation du traitement, d'un droit à l'oubli et à l'effacement numérique, et du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés (CNIL). Vous pouvez exercer vos droits sur vos données sur simple demande auprès du Délégué à la Protection des Données du Crous, à l'adresse suivante : [dpo@crous-XXX.fr](mailto:dpo@crous-XXX.fr). Des dispositifs renforcés en termes de sécurité sont mis en œuvre afin de permettre une collecte et un traitement des données personnelles dans des conditions garantissant leur confidentialité, leur intégrité et de manière plus générale leur sécurité, dans le respect des dispositions de la Loi informatique et libertés. Vous consentez à fournir des données sensibles au sens de l'article 9 du RGPD (notamment des données de santé). Vous consentez qu'en cas de déménagement et de demande d'aide sociale dans un autre Crous, votre dossier et vos informations seront transférées à l'assistante sociale du Crous qui traite la nouvelle demande d'aide sociale.



**Attention** : L'allocation annuelle, tout comme la bourse sur critères sociaux, est soumise aux conditions d'assiduité en cours et aux examens. Le non-respect de ces obligations peut entraîner le reversement des sommes indûment perçues.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je, soussigné (e)....., certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Signature de l'étudiant-e précédée de la mention « Lu et approuvé »