

Prestation pour l'inscription d'un enfant dans l'enseignement supérieur

2024-2025

Agent demandeur

NOM : Prénom :

Composante ou service : Téléphone :

Courriel :@.....

NOM & Prénom du conjoint ou concubin :

Renseignements concernant l'enfant étudiant (à charge) :

NOM : Prénom :

Numéro d'étudiant :

Établissement :

Filière :

Montant des droits acquittés : €

Pièces complémentaires à joindre obligatoirement

- Certificat de scolarité
- Justificatif du règlement des droits universitaires ou de scolarité
- Attestation de l'employeur du conjoint ou concubin de non-participation à la prise en charge des droits universitaires ou de scolarité de l'enfant (secteur privé et secteur public)

Réservé à l'administration

QF ≤ 12400 €	Max. montant légal des droits universitaires ou de scolarité	
12401 € < QF ≤ 14500 €	80 € forfaitaires	

À, le

Signature

Attestation

**À remplir par l'employeur du conjoint ou concubin (secteur privé et secteur public)
d'un agent sollicitant une prestation sociale pour l'inscription d'un enfant
dans l'enseignement supérieur**

Je soussigné(e) M. Mme

Qualité :

Nom et adresse de la société ou de l'organisme ou de l'établissement :

.....
.....

atteste ne pas participer à la prise en charge des droits universitaires ou de scolarité occasionnés
par l'inscription dans l'enseignement supérieur de l'enfant :

.....

de M. ou Mme :

employé(e) dans mes services en tant que :

À, le

Cachet et signature de l'employeur