



VIE ÉTUDIANTE

DEMANDE DE FINANCEMENT AU TITRE DU FONDS DE SOLIDARITÉ ET DE DÉVELOPPEMENT DES INITIATIVES ÉTUDIANTES (F.S.D.I.E.)

VOLET SOCIAL

Avez-vous déjà bénéficié d'une allocation du F.S.D.I.E ? Oui Non

Si oui, à quelles dates

ÉTAT CIVIL

Madame Monsieur N° étudiant

NOM PATRONYMIQUE (*nom de jeune fille*)

NOM D'USAGE

Prénom

Né(e) le / / à Dépt

Pays

Coordonnées Personnelles (*où faire suivre tout courrier pour l'année en cours*)

Si hébergé, nom de l'hébergeant :

Adresse (n° et rue) :

.....

Code Postal Ville

Téléphone / portable

Adresse électronique (**Obligatoire, écrire lisiblement**) :

.....

Cursus suivi (ex. Master, Doctorat,...)

.....

Nom du tuteur :

Avis pédagogique et signature du tuteur (mentions obligatoires) :

SITUATION PERSONNELLE DE L'ÉTUDIANT

- Êtes-vous boursier : si oui précisez le type :

- boursier sur critères sociaux du CROUS
- boursier du gouvernement français (CNOUS)
- boursier d'un gouvernement étranger (CNOUS)

autre (précisez) :

- Vous résidez chez vos parents ou l'un de vos parents, ou êtes hébergé(e) à titre gratuit :

- oui non

- Profession des parents :

- Si vous avez un(e) conjoint(e) ou concubin(e)

Ses nom et prénom :

Son activité :

étudiant(e) : (niveau du cursus)

salarié(e) : (profession)

autre :

- Si vous avez un ou des enfants à charge

Nombre d'enfants : Âge(s) :

- Budget actuel de l'étudiant(e) :

RESSOURCES	Ressources de l'étudiant(e) (par mois €)	Ressources du conjoint ou concubin(e) (par mois €)
Bourse		
Travail régulier		
Travail occasionnel		
Gratification de stage		
Bourse mobilité		
Aide familiale		
Allocation logement		
Autre (précisez quelle ressource)		
Total		

Ressources exceptionnelles (job d'été, prêt, crédit bancaire...) :

CHARGES	Charges de l'étudiant (e) (par mois €)	Charge du conjoint ou concubin(e) (par mois €)
Loyer mensuel ou participation pour l'hé- bergement		
EDF / GDF		
Dépenses alimentaires		
Transport		
Cotisation de mutuelle		
Téléphone / Internet		
Divers (assurances, crédits...)		
Total		
Frais de scolarité + CVEC		
Charges exceptionnelles (santé, stage à l'étranger...)		

DETTES	
Découvert bancaire	
Dette de loyer	
Autres (préciser)	
Total	

Montant attendu (obligatoire)	
--------------------------------------	--

Je soussigné(e)
certifie sur l'honneur l'exactitude des ces renseignements.

À le

Signature



RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

PRÉNOM - NOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE	
COORDONNÉES BANCAIRES	Joindre un RIB
IBAN et BIC	
POUR LES FOURNISSEURS ÉTRANGERS, précisez en plus	
NOM ET ADRESSE DE LA BANQUE	
CODE SWIFT	

DÉCISION DE LA COMMISSION DU F.S.D.I.E.

- Accord : Montant de l'aide accordée : €

Modalités d'attribution adoptées et observations :

- Refus : Décision motivée de la commission

Accord du Conseil d'Administration en date du :

Merci de faire parvenir ce formulaire
ainsi que les pièces justificatives
en une seule pièce jointe au format pdf
à l'adresse email
vieetudiante@ephe.psl.eu

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

Lettre expliquant les motifs de la demande d'aide avec le montant attendu

Relevé d'Identité Bancaire + Fiche de renseignements bancaires

CV

Notification de bourse

Avis d'imposition

Feuilles de salaire (les 3 dernières)

Documents justifiant d'une difficulté particulière (dette, découvert, prêt bancaire...)

Notification CAF

Quittance de loyer, allocation logement, convention de stage
et tout autre document permettant d'appuyer votre dossier.