****

|  |
| --- |
| **DEMANDE D’ALLOCATION DE FORMATION INITIALE APRÈS 18 ANS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTITÉ :** | |
| **Nom Prénom du chef de famille** |  |
| **Nom Prénom de l’épouse**  (ou en union libre, de la concubine ou du concubin) |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SCOLARISATION :** | |
| **Nom Prénom du ou des enfants scolarisés dans le second cycle**  (long ou court, d’enseignement général ou professionnel) |  |
| **Établissement(s) fréquenté(s)** |  |
| **Classe(s)** |  |
| **Nombre de personnes composant la famille** |  |

**JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA DEMANDE**

* Feuille d’imposition (n-2) en union libre, les 2 feuilles d’impôts,
* Attestation de rentrée scolaire,
* Relevé d’identité bancaire ou postale.