

Fiche d'identification du candidat à la bourse de soutien au concours du Meilleur Apprenti de France (MAF) 2018 - 2019

Date de retour du dossier : 1 mois après la finale nationale

Lieu de retour : Service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle (1^{er} étage)
Hôtel d'Agglomération BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex

RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT REÇU EN FINALE DU CONCOURS MAF

NOM et Prénom du finaliste : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

De nationalité française ou ressortissant de l'Union Européenne : oui non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone fixe : _____ N° de téléphone portable : _____

Mail : _____

RESPONSABLE LÉGAL

Situation du (ou des) parent(s) : Célibataire Marié Veuf (veuve) En concubinage

Pacsé Divorcé Séparé

Préciser à la charge : du père de la mère

| Père : | Mère : |
|-------------------------|-------------------------|
| NOM et Prénom : _____ | NOM et Prénom : _____ |
| Adresse : _____ | Adresse : _____ |
| Code postal : _____ | Code postal : _____ |
| Ville : _____ | Ville : _____ |
| N° de téléphone : _____ | N° de téléphone : _____ |
| Mail : _____ | Mail : _____ |

RESPONSABLE LÉGAL (si différent des parents)

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Qualité (oncle, grand-parent) : _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENT SUR L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'Etablissement scolaire fréquenté : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom du Responsable : _____

RENSEIGNEMENT SUR LE CONCOURS DU MEILLEUR APPRENTI DE FRANCE

Formation préparée : _____

Métier représenté au concours : _____

Médaille départementale (bronze, argent ou or) : _____

Médaille régionale (bronze, argent ou or) : _____

Médaille nationale (bronze, argent ou or) : _____

Date de la finale nationale : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur le présent dossier.

Je m'engage à fournir toutes pièces justificatives complémentaires qui me seraient demandées et je suis informé(e) que tout dossier incomplet ne sera pas traité.

À _____, Le _____ Signature du responsable légal :

Signature du candidat

Signature du responsable légal
(si le candidat est mineur)

PIÈCES A FOURNIR

Le dossier complété, ainsi que les pièces justificatives sont à retourner au :

Service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle (1^{er} étage) - Hôtel d'Agglomération BP 62111 - 49321 CHOLET Cedex

- Certificat de scolarité de l'année scolaire en cours.
- Copie de la carte d'identité du finaliste.
- Relevé d'identité bancaire du compte bancaire du jeune ou de son représentant légal, où la bourse sera versée.
- Convocation à la finale du concours national du Meilleur Apprenti de France.
- Attestation de participation à la finale du concours national du Meilleur Apprenti de France.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer le suivi de votre demande de bourse auprès de l'Agglomération du Choletais. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou vous opposer, pour des motifs légitimes, au traitement informatique de vos données personnelles, veuillez vous adresser directement au service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle..

AGGLOMÉRATION DU CHOLETAIS
Service Enseignement Supérieur et Formation Professionnelle
Hôtel d'Agglomération
BP 62111
49321 CHOLET cedex
Tél : 02 44 09 25 29 ou 02 44 09 25 06
cholet.fr
bourses-intercommunales@choletagglomeration.fr