

Poste diplomatique ou  
consulaire

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSES SCOLAIRES

au bénéfice d'enfants français résidant avec leur famille à l'étranger.  
(en application des articles D531-45 à D531-51 du Code de l'Education)

Ministère de L'Europe et des Affaires Etrangères  
Agence pour l'enseignement français à l'étranger -

**Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention « néant ».**

ANNÉE SCOLAIRE : 2026/2027

1ère demande

Renouvellement

N° de famille :

Nom et prénom du demandeur : .....

Numéro d'inscription au registre mondial des Français établis hors de France : .....

Nationalité : .....

Lien familial avec le ou les enfants pour lesquels des bourses scolaires sont demandées : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Date d'arrivée dans le pays : .....

Dernière adresse en France : .....

Numéro d'allocataire Caisse d'allocations familiales : .....

Organisme payeur des prestations (département) : .....

## -/- Renseignements relatifs à la famille

- ✓ Situation familiale :       Marié(e)       Divorcé(e)       Concubin(e)  
 Célibataire       Veuf(ve)       Séparé(e)       PACS

✓ Composition du foyer :

	Parent 1	Parent 2	Autre : qualité
<b>NOM</b>			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu et pays de naissance			

\*\*(enfant dont la famille définie ci-dessus assure l'entretien).

Enfants à charge** NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Lieu de résidence	N° immat. consulaire

Cadre réservé à  
l'administration

Année précédente :  
Quotité :  
Décision :

Dossier reçu le :

Complet   
Incomplet

Proposition CCB

Motif :

Décision Agence  
(après avis de la CNB)

Motif :

**✓ Enfant (s) handicapé (s) à charge** (nom, prénom, âge et niveau de handicap)

.....  
.....

**✓ Logement actuel**

Etes-vous propriétaire de votre logement : OUI  NON  Montant du loyer : .....

Superficie : ..... Nombre de pièces .....

Nombre de personnes occupant le logement : .....

<b>✓ Situation professionnelle</b>	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>	<b>Autre : qualité</b>
Profession (si vous êtes sans emploi, indiquez depuis quelle date)			
Employeur			

Si vous êtes employé, avez-vous un lien avec votre employeur ? (familial, association,...).....

**✓ Avantage en nature**

Avantages en nature que vous pouvez recevoir de votre employeur ou de votre famille, (à chiffrer).  
véhicule de fonction ..... électrique .....

logement mis à disposition ..... gaz .....

billet d'avion ..... eau .....

résidence secondaire ..... téléphone(s) .....

chauffage ..... nourriture .....

<b>✓ Véhicules personnels</b>	<b>Nbre</b>	<b>Modèle</b>	<b>Date d'achat</b>	<b>Valeur à l'achat</b>
voiture				
moto				
bateau				
autre				

**✓ Aides à la scolarisation :**

Bénéficiez-vous déjà d'une autre aide à la scolarisation pour vos enfants ? : .....

Organisme serveur (employeur, pays d'accueil, municipalité...) : .....

**✓ Loisirs/Voyages**

Les membres de la famille sont-ils inscrits à des clubs (loisirs, sportifs, ...). Lesquels ? .....

Au cours de ces deux dernières années, combien de fois les différents membres de votre famille ont-ils voyagé, pour des motifs autres que professionnels, hors du pays de résidence (*destinations à préciser*) .....

**✓ Personnel de service**

Nombre : ..... Emploi(s) occupés : .....

Coût annuel : .....

**-II- Désignation des enfants pour lesquels une bourse est demandée**

NOM et prénom	Etablissement scolaire	Classe	Nature des bourses sollicitées *										
			Cocher les cases correspondant aux bourses demandées										
			S	S1	SA	T	V	D	E	I	BC, EF, BA	AS	TB
<p><b>* NATURE DES BOURSES</b></p> <p>.Frais de scolarité (<b>S</b>), 1<sup>ère</sup> Inscription (<b>S1</b>), Inscription annuelle (<b>SA</b>)</p> <p>.Transport scolaire (<b>T</b>), transport individuel (<b>V</b>) (<b>ne peut en aucun cas couvrir l'utilisation d'un véhicule personnel</b>)</p> <p>.Demi-pension (<b>D</b>)</p> <p>.Manuels et fournitures scolaires (<b>E</b>)</p> <p>.Internat (<b>I</b>)</p> <p>.Droit d'inscription aux examens (<b>BC, EF, BA</b>)</p> <p>Droit Assurance (<b>AS</b>)</p> <p>.Transport aux examens (<b>TB</b>)</p>													
<p>Visa du (des) Chef(s) d'établissement (en cas de dépôt du dossier auprès des services de l'établissement). En cas de 1<sup>ère</sup> demande, indiquer si les enfants sont inscrits dans l'établissement au jour de la demande de bourses.</p> <p>Observations éventuelles :</p>													

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT:** Préciser les raisons pour lesquelles les bourses destinées à couvrir les frais parascolaires (transport, demi-pension, internat...) sont demandées (éloignement du lycée, travail des parents...): .....

.....

« Je, soussigné (Nom, prénom) ....., certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements complets et exacts sachant que toute inexactitude ou omission pourra conduire à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Education). J'atteste par ailleurs ne plus percevoir aucune prestation sociale soumise au principe de résidence en France ».

Signature :

Fait le ..... à .....

En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AEEFE en sa qualité de Responsable de Traitement collecte des données vous concernant à des fins d'instruction des dossiers de demandes de bourses scolaires et d'attribution de bourses scolaires. Vos données seront strictement réservées aux Services de l'aide à la scolarité et aux services habilités et seront conservées durant dix ans. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger les vôtres de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante : [dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr](mailto:dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr) ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois. Vous pourrez également vous opposer au traitement vous concernant pour des motifs légitimes.

**Cadre réservé à l'administration**

Observations particulières :

Enquête sociale : OUI  NON   
Enquête fiscale : OUI  NON

Date : Conclusions de l'enquête :

Date : Conclusions de l'enquête :

## **DECLARATION SUR L'HONNEUR DES RESSOURCES ET DU PATRIMOINE**

**1. Ressources et charges annuelles - Année de référence 2025** (en cas d'absence de revenu, saisir "zéro")

RESSOURCES ANNUELLES	Parent 1	Parent 2	Autre : qualité
Revenus bruts <u>avant toute déduction</u> , (salaires, retraites, indemnités et allocations de toute nature...)			
Pension alimentaire reçue			
Revenus mobiliers (placements financiers en actions...)			
Revenus immobiliers (Loyers...)			
Aide familiale			
Montant total des avantages en nature (logement gratuit, billets d'avions)			
<b>TOTAL</b>			
CHARGES ANNUELLES			
Cotisations sociales obligatoires (Assurance maladie, retraite, CFE sous condition)			
Impôts sur le revenu			
Pension alimentaire versée			
<b>TOTAL</b>			

**2. Patrimoine immobilier** (en cas d'absence de patrimoine, saisir « zéro » sur la ou les lignes concernées)

Type	Nbre	Pays-Ville	Date acquisition	Valeur d'achat	Montant apport initial	Montant des emprunts restant à rembourser	Superficie
Résidence principale							
Résidence(s) secondaire(s)							
Immeuble(s), garage(s)							
Appartement(s)							
Commerce(s)							
Terrain(s) agricole(s)							
Terrain(s) à bâtir							
<b>TOTAL</b>							

**3. Patrimoine mobilier** (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « zéro » sur la ligne "total")

Type : épargne, actions, obligations, assurance-vie, autres placements...	Montant
<b>TOTAL</b>	

**4. Avoirs sur comptes bancaires** (comptes courants, livrets épargne...)

Type de compte	Etablissement bancaire	Montant de l'avoir
<b>TOTAL</b>		

« Je certifie sur l'honneur que les chiffres portés sur cette déclaration sont exacts et complets. J'ai pris note que toute déclaration incomplète ou inexacte m'exposerait à l'exclusion du système d'aide à la scolarité (article D531-49 du Code de l'Education). »

Fait le    à

Signature :