

## Demande d'aide financière au conseil d'établissement

Nom de l'élève :	
Programme :	

Coordonnées :	Adresse :
	Téléphone :

Explication de vos besoins :	
Montant demandé :	

Signature de l'élève \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Demande acceptée <input type="radio"/>	Demande refusée <input type="radio"/>
--	---------------------------------------

\_\_\_\_\_  
Présidente

\_\_\_\_\_  
Directrice