



VILLE DE
GRAND QUEVILLY

SERVICE QUEVILLY ÉTUDES

**DEMANDE DE
QUEVILLY ÉTUDES SECONDAIRES
(Collège / Lycée)**

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

DÉPÔT DU DOSSIER ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

JUSQU'AU 15 OCTOBRE 2024

UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS

AU SERVICE QUEVILLY ÉTUDES

BUREAU 502 - Cinquième étage

Tél : 02.35.68.93.36

Pour tout renseignement complémentaire, le service est joignable

par téléphone au **02.35.68.93.36**
du mardi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h30
le samedi de 9h00 à 12h00

ou par mail : **mairie.qes@grandquevilly.fr**

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

- * Livret de famille
- * Notification CAF complète avec prestations et QF du mois de juillet 2024
- * Avis d'imposition ou de non-imposition 2024 (sur les revenus 2023)
- * Dernière quittance de loyer
- * Certificat de scolarité 2024-2025 pour chaque enfant collégien ou lycéen
- * Relevé d'Identité Bancaire

REPRÉSENTANT 1 - DEMANDEUR

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

ADRESSE : _____

Immeuble : _____ Appartement N° : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse électronique : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Situation familiale : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

REPRÉSENTANT 2

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Profession : _____ Employeur : _____

ENFANTS POUR LESQUELS LA DEMANDE EST EFFECTUÉE

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ETABLISSEMENT FREQUENTÉ : _____

CLASSE : _____

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT FREQUENTÉ :

CLASSE :

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT FREQUENTÉ :

CLASSE :

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT FREQUENTÉ :

CLASSE :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives demandées.

Le :

Signature du demandeur :