

RENOUVELLEMENT BOURSE LYCÉEN – PIÈCES À FOURNIR

A/ Fournir avant le 15 Juillet 2017 les pièces suivantes :

- ☞ mes bulletins de l'année scolaire 2016/2017
- ☞ justificatif de domicile de l'un de mes parents à Mayotte de moins de 3 mois d'EDM, SMAE ou Téléphone
- ☞ attestation sur l'honneur que l'un de mes parents ou tuteurs réside à Mayotte au jour de la rentrée scolaire

B/ Pièces complémentaires à fournir :

- ☞ le certificat de scolarité de l'année en cours avant le 14 octobre 2017
- ☞ l'attestation d'attribution définitive de la bourse nationale avant le 14 octobre 2017
- ☞ le bulletin du 1^{er} et 2^{ème} trimestre ou du 1^{er} semestre avant le 15 mars 2018

PROJET D'ÉTUDES – À renseigner par les lycéens et étudiants qui changent de cycle d'études

Vu l'article 3551-6 du Code Général des Collectivités Territoriales exigeant l'avis motivé du proviseur ou du principal des lycées ou collèges pour l'attribution des bourses départementales ;

Vu le règlement du département de Mayotte relatif aux aides aux lycéens et aux étudiants poursuivant leurs études hors Mayotte qui changent de cycle d'études, notamment ses articles 6.1 et 7.1

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse mail : Téléphone :

Scolarité en 2016/2017 (préciser le niveau, la spécialité et l'établissement) :

Affectation souhaitée en 2017/2018 :

Filières souhaitées à la rentrée 2017 ⁽¹⁾	Spécialités ⁽²⁾	Avis du chef d'établissement Favorable / Défavorable
BAC Pro, BAC Techno, Mention Complémentaire		
DUT/BTS		
LICENCE		
DUETE/Licence Pro		
MASTER		
DOCTORAT		
AUTRES (Prépa, Médecine, Ecole, mention complémentaire Post Bac...)		

⁽¹⁾ Filières souhaitées à la rentrée 2017 : vous précisez uniquement les filières que vous avez choisies

⁽²⁾ Spécialités : vous pouvez préciser jusqu'à 3 spécialités

Expliquez en quelques lignes votre projet d'orientation et ce que vous envisagez de faire à l'issue de votre formation (voire votre projet professionnel) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à..... le.....

Signature de l'élève ou de l'étudiant(e)

Signature du Chef d'établissement
Cachet de l'établissement

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RÉSIDENCE
DES PARENTS À MAYOTTE**

Je soussigné(e), Monsieur, Mademoiselle,
né(e) le à
atteste sur l'honneur que l'un de mes parents ou tuteurs réside à Mayotte le jour de la rentrée scolaire
2017/2018.

Je reconnais que les aides du département de Mayotte sont conditionnées par sa présence continue sur le
territoire et je m'engage ainsi à signaler tout changement d'adresse hors Mayotte le concernant. Mes aides
seraient alors suspendues.

Fait à, le/...../2017

Signature