

Demande d'exonération des droits d'inscription 2019-2020

- au Diplôme de l'ENS de Lyon
- en Master de Lettres et Sciences Humaines (**LSH**)
- en Master FEADéP de Sciences exactes et expérimentales (**SEE**)
- en Doctorat (hors thèses soutenues entre octobre et décembre 2019)

Au nom de

Nom :	Prénom :
-------	----------

Pièces à joindre (copies obligatoires)

- Lettre justifiant la demande (cf ci-après)
- Justificatifs des ressources financières (fiches de paies, bourses, etc)
- Dernier avis d'imposition (le cas échéant)
- Dernier avis d'imposition des parents (doctorants non concernés)
- Attestation CAF (Caisse d'Allocations Familiales)
- Relevé d'identité bancaire
- Tout autre document justifiant votre demande

N°



N°

Exo :

Partie 1

Date de naissance : . . / . /	N° sécurité sociale : . / . / . / . / . . / . . . / . / . .
Adresse personnelle pour l'année universitaire en cours : (Préciser si adresse parentale)	
Code Postal :	Ville :
E-Mail (hors ENS) :	Téléphone :
Situation familiale (entourer) : célibataire marié.e pacsé.e autre (préciser) :	Statut (entourer) : Normalien élève Normalien étudiant Auditeur de master Doctorant
Nationalité :	Discipline :
Nombre d'enfant.s à charge :	Année :

Professions des parents (doctorants non concernés)

.....
.....

Partie 2**Logement**

Location <input type="checkbox"/> Colocation <input type="checkbox"/>	Résidence ENS J. Bonnamour <input type="checkbox"/> Debourg <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Montant du loyer (total/partiel si colocation)	Montant du loyer	Préciser :
Aide de la CAFAL (oui – non) Si oui, montant :	Aide de la CAFAL (oui – non) Si oui, montant :	

Revenus personnels**Montant en € (préciser brut ou net)**

Salaires mensuel (en cas d'activité rémunérée)	
Bourses – Prestations familiales	
Aide financière des parents	
Allocations pour étudiant en situation de handicap	
Allocation spéciale d'aide sociale	
Autres revenus	
Total :	

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à : _____ Le :



N°

Exo :

Lettre justifiant la demande – **votre identité ne doit pas figurer sur ce document**

