Odod
APPRENTISSAGES

AIDE AU SOUTIEN SCOLAIRE
Année scolaire : ……/……
(avec avance / sans avance de crédit d'impôt)

☐ **INDIVIDUEL** ☐ **COLLECTIF**

Fiche de renseignements dûment complétée à adresser par mail à votre délégué local

Coordonnées du responsable de l'élève	*Nom du comité local* …… *Cachet, date et signature*
Nom :…… Prénom : …… Adhérent ☐ OUI ☐ NON Dernière année d'adhésion : …… N° tél. portable ou domicile : …… N° tél pro : …… Mail : …… Adresse : …… Code postal : …… Ville : ……	
Douanier : en activité ☐ en retraite ☐	Nbres d'enfants à charge : ……

Identité du parent douanier si différente du nom du responsable légal

Nom : …… Prénom : ……

Nom de l'élève	Prénom de l'élève	Né le
Classe actuelle	**Matière(s) choisie(s)**	**Nombre d'heures** *(prise en charge 36h maximum par année scolaire)*

Signature du responsable du bénéficiaire

Pièces à joindre :

- Photocopie du livret de famille,
- Dernier(s) avis d'imposition du foyer,
- Factures acquittées comportant le nombre d'heures, le montant horaire, s'il s'agit de cours individuels ou collectifs et les coordonnées de l'organisme du soutien scolaire.
- RIB

Pour votre information, s'agissant d'un apprentissage, cette aide n'est accordée qu'aux enfants de douaniers

Réservé au siège de l'ODOD N° de famille : 1000……

RFR :

Nbre de parts : …… QF : ……

Montant horaire retenu : ……

Nombre d'heures : ……

Date de réception au siège de l'ODOD