

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE

Entraide Marine ADOSM – L'esprit d'équipage à terre



Année scolaire : **2026-2027**

 **Date limite d'envoi : 9 novembre 2026**

☒ **A lire avant de compléter le dossier**

- Avant de compléter ce formulaire, merci de prendre connaissance du guide de demande de bourse et de joindre l'ensemble des pièces justificatives demandées.
- En cas d'accompagnement social, merci de joindre un avis motivé du travailleur social précisant les éléments utiles à l'instruction de la demande.

☐ **1^{ère} Demande**

☐ **Renouvellement**

1. Informations sur le/la candidat(e)

Nom & prénom : _____

Date & lieu de naissance : _____

Adresse pendant les études (si différente du domicile familial) : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Classe ou niveau d'études (**OBLIGATOIRE**) : _____

2. Informations sur le représentant légal

Nom & prénom : _____

Lien avec le candidat : _____

Situation professionnelle : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

3. Composition du foyer (conjoint, enfants à charge, autres personnes à charge)

Nom et prénom	Date de naissance	Lien avec le candidat	Situation*

*(scolarisé, étudiant, salarié, sans emploi, retraité, personne en situation de handicap, etc.)

4. Coût prévisionnel des études* (€)

Droits d'inscription/frais de scolarité : _____

Livres, matériels, fournitures : _____

Stage (hors domicile ? OUI ☐ NON ☐) : _____

Autres frais (préciser) : _____

Total prévisionnel annuel des frais : _____

** Merci de joindre tout justificatif disponible (devis, certificat de scolarité, facture ou estimation des frais).*

5. Budget mensuel (A compléter uniquement pour les étudiants de l'enseignement supérieur indépendant ou résidant hors du domicile familial.)

Ressources mensuelles (€)

Aides au logement : _____

Autres bourses : _____

Aides parentales : _____

Autres ressources : _____

Total ressources : _____

Dépenses mensuelles (€)

Loyer/logement : _____

Transport : _____

Alimentation : _____

Mutuelle/assurance : _____

Total dépenses : _____

6. Lien avec la Marine nationale

Nom et prénom du marin ou personnel civil : _____

Statut : ☐ marin d'active / ☐ ancien marin / ☐ marin retraité / ☐ personnel civil

☐ Décédé (date du décès) : _____

☐ Blessé → en service ☐ OUI ☐ NON

Cause imputable au service : ☐ OUI ☐ NON

Pension militaire d'invalidité : ☐ OUI ☐ NON

Taux d'invalidité : _____

Dernière affectation / organisme : _____

Grade / Fonction : _____

Domaine d'activité marine : _____

Situation matrimoniale : _____

Années de service : _____

7. Ressources **ANNUELLES** du foyer

Indiquer le montant annuel de toutes les ressources perçues par les membres du foyer participant aux ressources ou aux charges, qu'elles soient imposables ou non imposables.

Ressources annuelles	Père / Beau-père / Tuteur	Mère / Belle-mère / Tutrice	Étudiant indépendant / Autre contributeur
Salaire, formation rémunérée, chômage, RSA...			
Revenus d'activité indépendante			
Pension de retraite			
Pension de réversion			
Pensions alimentaires reçues			
Pension Temporaire d'Orphelin			
Pensions militaires d'invalidité			
Rente accident du travail (non imposable)			
Loyers perçus (locations)			
Prestations familiales			
AAH / AEEH			
Allocation logement			
Bourses et aides aux études Éducation Nationale, CROUS Collectivités territoriales Associations : AEN, Solidarm, ...			
Autres ressources (à préciser)			
Total des ressources du foyer	€	€	€

8. Complémentaire santé et prévoyance

Afin d'étudier l'ensemble des aides auxquelles le candidat peut prétendre, merci d'indiquer si vous bénéficiez des garanties suivantes et de joindre les attestations correspondantes.

Mutuelle (complémentaire santé) : ☐ OUI ☐ NON

Nom de l'organisme : _____

Prévoyance : ☐ OUI ☐ NON

Nom de l'organisme : _____

Modalités de versement

Les bourses d'un montant **inférieur ou égal à 1 000 €** sont versées en deux échéances : une avance en septembre, puis le solde en février ou mars de l'année scolaire en cours.
Les bourses d'un montant **supérieur à 1 000 €** sont versées mensuellement.

9. Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et complets.

Je m'engage à signaler à l'Entraide Marine-ADOSM toute modification de ma situation susceptible d'avoir une incidence sur l'examen de ma demande.

J'autorise l'Entraide Marine – ADOSM à demander tout document complémentaire nécessaire à l'instruction de ma demande.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

Les informations recueillies dans le présent dossier sont utilisées uniquement pour l'instruction des demandes de bourse. Elles sont traitées conformément à la réglementation relative à la protection des données personnelles. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification et, le cas échéant, d'effacement des données les concernant, selon les modalités prévues par la réglementation en vigueur.