



ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR



Demande de bourse communale



NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

LIEU D'ENSEIGNEMENT : _____

Année du BAC : _____

PIECES A JOINDRE :

Certificat de scolarité

Photocopie du diplôme du BAC ou des notes

RIB

Je certifie sur l'honneur ne pas percevoir de rémunération

A Rinxent, le
Signature

Mairie – 3, rue du Général de Gaulle – 62720 Rinxent

Tél. : 03 21 99 90 60 Fax : 03 21 99 90 64

mairie@ville-rinxent.fr – www.ville-rinxent.fr