



À compléter et à envoyer par courrier à DIALOG - 4 rue de la Mariette - 72 000 LE MANS

### Représentant légal

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel actif du responsable légal du collégien : \_\_\_\_\_

**1/ Justificatif de domicile transmis \*** (résidence d'au moins un des responsables légaux dans le Département de l'Ain) au choix parmi :

- |                                                                                                                                          |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facture de téléphone de mois de 3 mois (y compris mobile)                                                       | <input type="checkbox"/> Avis d'imposition ou certificat de non-imposition        |
| <input type="checkbox"/> Facture d'électricité ou gaz de moins de 3 mois                                                                 | <input type="checkbox"/> Justificatif de taxe d'habitation                        |
| <input type="checkbox"/> Quittance de loyer (d'un organisme social ou d'une agence immobilière) de moins de 3 mois ou titre de propriété | <input type="checkbox"/> Attestation ou facture d'assurance du logement           |
| <input type="checkbox"/> Facture d'eau de moins de 3 mois                                                                                | <input type="checkbox"/> Relevé de la CAF mentionnant les aides liées au logement |

*\* en l'absence d'un de ces justificatifs, la demande sera considérée comme incomplète et ne pourra être traitée.*

**2/ Pour que le dossier soit complet et puisse être traité, il est obligatoire de fournir un certificat de scolarité.**

### Collégien

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement : \_\_\_\_\_

Niveau du collégien (6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup> ...) : \_\_\_\_\_

### Informations pour l'expédition de la carte *Si adresse différente de celle du responsable légal*

Nom du collégien : \_\_\_\_\_

Prénom du collégien : \_\_\_\_\_

Chez : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal**

**Merci de vous assurer que votre boîte aux lettres soit accessible et que vos noms – prénoms figurent lisiblement sur celle-ci afin que la carte soit bien délivrée par les services postaux.**