

# DOSSIER PARCOURS DE REUSSITE

**16-30 ans**

**2020 / 2021**

## **Mission Jeunesse**

14 rue de la Maurienne

59140 Dunkerque

Tel : 03 28 26 29 60

Adresse mail : [monparcoursdereussite@ville-dunkerque.fr](mailto:monparcoursdereussite@ville-dunkerque.fr)

### **Service Education-Jeunesse / Carré**

#### **Jeunesse**

Mairie de Saint Pol sur Mer

Pôle administratif

256 rue de la République

59430 Saint Pol sur Mer

03.28.59.67.96

### **AFMACS de Fort Mardyck**

31 rue de l'Amirauté Fort-Mardyck

59430 Dunkerque

03.28.21.56.84

**Ce dossier doit être remis obligatoirement lors  
du rendez-vous qui vous sera fixé en appelant au 03 28 26 29 60**



## Votre Etat civil

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à \_\_\_\_\_

Date d'arrivée dans la commune

## vous situation familiale

Célibataire

Marié(e)

En couple

Vous avez un (des) enfant(s) à charge ?  oui  non

## Votre logement

Autonome :  locataire

co-locataire

propriétaire

Hébergé :

chez les parents

en foyer/ structure

autre \_\_\_\_\_

## Composition de votre foyer familial

Nom et Prénom	Lien de parenté	Age	Situation (salarié, demandeur d'emploi, scolarisé...)

## Votre parcours scolaire

Années	Établissement fréquenté	Niveau d'étude
2020/2021		
2019/2020		
2018/2019		

## Votre situation actuelle

- Lycéen(e) / Étudiant(e) / Formation professionnelle : Etablissement \_\_\_\_\_  
 Salarié(e) : emploi et type de contrat \_\_\_\_\_  
 Contrat d'apprentissage : Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Contrat de professionnalisation, Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Volontaire en service civique : Structure : \_\_\_\_\_  
 Demandeur d'emploi depuis le : \_\_\_\_\_  
 Indemnisé(e)  non indemnisé(e)  
 Autre : \_\_\_\_\_

## Diplôme spécifique

- Permis B :  oui  non  
 BAFA  BAFD  BNSSA  BPJEPS  Autre

## Votre budget mensuel prévisionnel pour l'année scolaire

Ressources			Charges		
Nature	Organisme/	Montant (À calculer mensuellement)	Nature	Organisme	Montant (À calculer mensuellement)
<i>Exemple</i>	<i>Employeur, CROUS, pôle emploi, CAF, Aide de la famille (Parents, Grands-parents...)</i>	<i>1200 € en Aout, soit 100 € par mois.</i>	<i>Exemple</i>	<i>Résidence CROUS, SNCF, Tel/ internet, organisme bancaire...</i>	
Salaire(s)			Loyer		
Bourse			Transport		
APL			Electricité		
Pension(s) alimentaire(s)			Gaz		
Participation des parents			Eau		
Allocations familiales			Assurance habitation/ voiture		
Allocations chômage			Abonnement tel/ internet		
			Frais quotidiens		
			Prêts / crédits		
			Impôts		
<b>TOTAL :</b>			<b>TOTAL :</b>		

J'économise ..... euros

/

Il me manque .....100.....euros

**Vous souhaitez être accompagné(e) pour** (Motivez votre demande sur papier libre)

- Financer vos études       Passer le BAFA       Passer le BNSSA  
 Passer le Permis de conduire       Partir en vacances       Autre \_\_\_\_\_

**Documents à joindre obligatoirement :**

- Pièce d'identité
- Curriculum Vitae
- Document justifiant de votre situation actuelle (contrat de travail / attestation de formation / certificat de scolarité / attestation Pôle Emploi...)
- Justificatif de domicile pour chacune des deux dernières années de résidence (facture de gaz, d'électricité, etc...)
- Attestation CAF de moins de 3 mois, précisant le quotient familial (si vous en avez une)
- Attestation de Bourse (si vous en avez une)
- Document permettant de justifier des ressources mensuelles du foyer : dernier avis d'imposition (ou celui de vos parents)
- Motivation de la demande sur papier libre
- Relevé d'identité Bancaire
- Attestation responsabilité civile (si demande de financement permis, BAFA, BNSSA)

**Vos ressources propres, et celles de vos parents, sont prises en compte dans l'instruction de votre demande**

**Cadre réservé à l'administration**

Entretien réalisé le : \_\_\_\_\_ Par (Référént) : \_\_\_\_\_

Appréciation de la situation/ Préconisations :

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent dossier. Toute déclaration inexacte entrainera le remboursement des sommes versées.

**Date et signature précédées de la mention « Lu et approuvé »**