INDEMNITÉS POUR FRAIS D'ÉTUDES
ANNÉE 2026-2027

Dossier à retourner dûment complété **avant le 15 JANVIER 2027** : **Votre compte en ligne du CASI doit OBLIGATOIREMENT être complété afin que votre demande soit traitée.**

DEMANDE PRESENTEE PAR :

NOM : ..... PRENOM : .....

Indice Retraite ou veuve : .....

N° de matricule : .....

LPA : ..... Etablissement : .....

ADRESSE DOMICILIAIRE :

N° et nom de la voie.....

Code Postal ..... Ville : .....

Téléphone :..... Email : .....

SITUATION ADMINISTRATIVE :

Agent en activité	Cadre Permanent	☐
	Cadre Supérieur	☐
	Agent relevant des RPS 25 et 26, contrat à durée indéterminée	☐
	Travaille au moins 19h 30 par semaine, depuis plus de 6 mois	☐
Personnes de la C.P.	Retraité - Réformé	☐
	Veuve depuis le	☐
Autres demandeurs	Extérieur, tuteur de pupille SNCF	☐
	Personnes autres (à préciser)	☐

SITUATION DE L'ENFANT :

Est-il pupille de la SNCF Oui ☐ Non ☐

(Si oui, joignez obligatoirement la photocopie de la carte de pupille SNCF)

Perçoit-il, en dehors des vacances scolaires, un salaire, une indemnité ou une aide pécuniaire, autre que les bourses de l'Education Nationale ? Oui ☐ Non ☐

(Si oui, indiquez le montant annuel, cumulé le cas échéant)

IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : ..... PRENOM .....

Date de naissance : .....

Est-il célibataire ? Oui ☐ Non ☐

Est-il à la charge du demandeur ? Oui ☐ Non ☐

Demande de renseignements soumise à la Commission Nationale Informatique et Liberté.

CERTIFICAT DE SCOLARITE

Visé impérativement par l'Etablissement Scolaire

LES FORFAITS

a) Forfait Scolarité

Enseignement secondaire de la 6ème à la 3ème ☐

Enseignement secondaire de la Seconde à la Terminale ☐

Enseignement supérieur et professionnel long (au-delà du bac) ☐

Classes préparatoires professionnelles de niveau (CPPN, CPA) ☐

Enseignement technique ☐

Enseignement professionnel court (CAP - BEP - classe préparatoire au concours D'entrée dans une école professionnelle) ☐

Apprentis sans contrat (1ère année d'apprentissage) ☐

b) Forfait Hébergement

Etudiant hébergé au domicile familial (demi-pensionnaire ou externe) ☐

Etudiant hébergé hors du domicile familial (à l'établissement scolaire ou à l'extérieur) Autre que supérieures ☐

Etudes supérieures ☐

c) Forfait Pupille ☐

Fait à ....., le .....

Signature du Directeur de l'établissement scolaire
Et cachet de l'Etablissement obligatoire.

ATTESTATION

Je soussigné, M. ou Mme .....
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur le présent document et m'engage à signaler toute modification affectant la situation scolaire de mon enfant .....
.....

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

Dispositions RGPD

☐ J'accepte que les informations recueillies ci-dessus soient enregistrées dans le fichier informatique de gestion des Activités Sociales du CASI Paris Nord afin de traiter ma demande d'inscription et conservées pour une durée de 3 ans. Pour faire valoir votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement conformément au RGPD, n'hésitez pas à écrire à : dpo@casipno.fr en justifiant de votre identité.

COMPTE EN LIGNE DU CASI COMPLÉTÉ

+

PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE :

- Le certificat de scolarité
- L'avis d'imposition ou de non-imposition 2026 sur les revenus 2025 du demandeur et du conjoint concubin doit être ajouté à votre compte en ligne du CASI.
- L'avis d'imposition ou de non-imposition 2026 sur les revenus 2025 de l'étudiant (s'il a fait l'objet d'une déclaration distincte).
- La photocopie de la carte de pupille.
- Le certificat médical, si l'enseignement est suivi par correspondance pour cause de handicap ou de maladie.
- Pour les internes : quittance de loyer ou de frais d'internat visée par l'établissement scolaire.
- Votre RIB doit être ajouté à votre compte en ligne du CASI

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez vous adresser au : 01.53.20.66.48

Les documents sont à envoyer dans une des antennes du CASI ou par email à ife@casipno.fr