

DEMANDE D'UNE PRIME ÉTUDIANT ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Données du demandeur:

Je soussigné(e)	_____	_____
	Nom	Prénom
Matricule	_____	
	N° (13 chiffres)	
demeurant à	_____	_____
	n° rue	Code postal et localité
Contact	_____	_____ @
	Téléphone	adresse email
Compte bancaire	_____	L U _____
	Institut bancaire (BIC-Code)	n° compte bancaire IBAN

prends la respectueuse liberté de demander au collège échevinal de la Commune de Betzdorf de bien vouloir m'accorder une prime d'étudiant pour: *(marquer d'une croix ce qui convient)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Année scolaire inscrite (joindre certificat de scolarité) | <input type="checkbox"/> Diplôme de Bachelor* |
| <input type="checkbox"/> Réussite classe terminale* (diplôme de fin d'études) | <input type="checkbox"/> Diplôme de Master* |
| <input type="checkbox"/> Enseignement spécial | <input type="checkbox"/> Etudes supérieures BTS* |
| | <input type="checkbox"/> Doctorat* |

(*) joindre le diplôme

Le/la soussigné(e) déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets. Il/elle s'engage à informer l'Administration Communale de Betzdorf de tout changement.

Signature du candidat: _____ Signature du représentant légal: _____
Pour les mineurs, la signature du tuteur ou parent(s) est strictement requis

Renvoyer à l'Administration communale de Betzdorf jusqu'au 30.11.2024 avec les pièces justificatives à l'appui

par e-mail : ecoles@betzdorf.lu

par courrier : Administration communale de Betzdorf – 11, rue du château – L-6922 Berg

Ce formulaire se base sur le règlement communal pour l'obtention d'une prime d'étudiant voté par le conseil communal le 05 juillet 2024