

## Contribution de vie étudiante et de campus

NON soumise à conditions de ressources

**Dossier à remettre à la CAS METZ REGIE**  
**Avant le 31/12/2021**  
**Tout dossier incomplet sera retourné à l'agent**

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier du remboursement de la contribution de vie étudiante et de campus (92€ pour l'année scolaire 2021-2022)

### 1 Demandeur ouvrant-droit

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel : .....@.....

Adresse : .....

Code postal :

Commune : .....

---

2 Enfant ayant-droit

Conjoint(e) ayant-droit

Nom (de naissance) : .....

Prénom : .....

Date de naissance

Adresse (à préciser si différente de l'ouvrant-droit) : .....

Code postal :

Commune : ..... Tél :

### **3 Avez-vous déposé une demande de bourse ?**

OUI

NON

Si oui, merci de joindre la notification d'attribution ou de refus de bourse.

---

### **4 Documents à fournir obligatoirement :**

- Relevé d'identité bancaire
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat)
- Attestation de Contribution Vie Etudiante et de Campus (se connecter sur [messervicesetudiant.gouv.fr](http://messervicesetudiant.gouv.fr) / aller sur « CVEC » puis sur « menu » puis tout en bas « télécharger mon attestation »)
- **Facture indiquant le montant de la cotisation payée** (se connecter sur [messervicesetudiant.gouv.fr](http://messervicesetudiant.gouv.fr) / aller sur « CVEC » puis sur « menu » puis tout en bas « télécharger ma facture »)

### **Documents facultatifs en fonction de la situation :**

- Notification d'attribution ou de refus de bourse (si vous en avez fait une demande)
- Certificat de scolarité pour les + de 21 ans

Je souhaite que cette prestation soit versée sur le compte de mon ayant-droit enfant

OUI

NON

Si oui, je complète l'imprimé de demande d'autorisation de payer des prestations à un tiers (ci-dessous) et je joins un RIB

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : ..... Le ...../...../.....

Signature du demandeur

**AUTORISATION DE PAYER DES PRESTATIONS A UN TIERS**

**CONTRIBUTION DE VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUS**

**Je soussigné (e)**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :**

**Adresse :** .....

**Code Postal :**      **Commune :** .....

**N I A :**

**Déclare, par la présente, autoriser le versement de la Contribution de Vie Étudiante et de Campus sur le compte bancaire ou postal\* de l'ayant droit :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :**

**Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer ma CMCAS de tout changement concernant ma situation.**

**Date de la demande :**

**Signature de l'ouvrant droit**

**Signature de l'ayant droit**