

Notice d'information
CONTRIBUTION DE VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUS

Année Scolaire 2024-2025

Conditions d'attribution

(sous réserve d'étude du dossier par le Pôle Action Sanitaire et Sociale) :

L'objectif du dispositif est de contribuer à favoriser l'autonomie des jeunes en apportant une aide financière aux familles en prenant en charge tout ou partie* de la Contribution de Vie Etudiante et de Campus.

** Cette aide est soumise à conditions de ressources*

En bénéficiant :

- Les ouvrants-droit et les ayants-droit conjoints sans limite d'âge
- Les enfants ayants-droit ou les enfants ouvrants-droit orphelins, bénéficiaires de l'action sanitaire et sociale du régime des IEG jusqu'à 26 ans (pas d'âge minimum)

Remarque : Le remboursement de la contribution de vie étudiante et de campus est effectué sur présentation de la facture nominative indiquant le montant total versé.

La Contribution de Vie Etudiante et de Campus peut être versée sur le compte de l'ouvrant-droit ou de l'ayant-droit enfant. Dans ce dernier cas, une co-attestation devra être signée par le parent OD et l'enfant AD.

Où retourner votre demande

Transmettez votre imprimé accompagné de tous les justificatifs demandés à votre CMCAS d'appartenance avant le **30 Septembre 2025** à l'adresse suivante :

CMCAS THIONVILLE (365)

- Par Mail : thionville.cmcas365@asmeg.org
- Sur votre lieu de proximité (Slvie – Antennes de CMCAS)
- Par courrier : CMCAS Thionville
29, rue Laydecker
BP 50124
57103 THIONVILLE CEDEX

Modèle : simulation de bourse

Testez votre éligibilité

Progression du formulaire



Résultats de la simulation

Selon les informations renseignées précédemment, vous ne pouvez pas bénéficier d'une bourse

Voici pour rappel les données que vous avez renseignées

Situation familiale

Situation de handicap

Aidant d'une personne en situation en handicap

Revenu brut global
€

Nombre de vos frère(s) et sœur(s)

Non inscrits dans l'enseignement supérieur :

Inscrits dans l'enseignement supérieur :

Commune de résidence
France Hexagonale - 57

Commune de votre lieu d'études

Formation choisie
Université

Modèle : Facture CVEC


RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Facture n° :

Émetteur

Émis par :

Étudiant

Civilité :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance :

N° INE :

Objet

Pour :

Année universitaire :

CROUS de

Monsieur

M.

A.

Contribution de vie étudiante et de campus
2024 - 2025

A versé

Au titre de la Contribution de vie étudiante et de campus

Le 2 août 2024

Montant total versé : 103,00 € TTC

Besoin d'
aide?

