

QUESTIONNAIRE BOURSES SCOLAIRES

I. SITUATION FAMILIALE

1. Habitez-vous avec votre/vos enfant(s) ? **Oui** **Non** **Nombre :**
2. Avez-vous d'autres enfants à charge ? **Oui** **Non** **Nombre :**
 Où résident-ils ?.....
3. Avez-vous des ascendants à charge ? **Oui** **Non** **Nombre :**
 Lesquels ?.....

II. LOGEMENT ACTUEL

1. Êtes-vous logé en **Appartement** **Maison**
 Adresse (Rue).....
(ville).....(CP).....
2. Nombre d'étages : Nombre de pièces : dont chambres : dont salle de bains :
3. Dépendances : Garage : **Oui** **Non** Jardin privé : **Oui** **Non**
 Piscine : **Oui** **Non** Tennis : **Oui** **Non**
 Salle de sport : **Oui** **Non** Sauna : **Oui** **Non**
4. Vous êtes :

PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> Valeur actuelle du bien ?	LOCATAIRE <input type="checkbox"/> Montant mensuel du loyer ? Date du début du bail?	LOGÉ A TITRE GRATUIT <input type="checkbox"/> Par l'entreprise <input type="checkbox"/> Par la famille <input type="checkbox"/> Valeur locative du bien
------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Avez-vous d'autres biens immobiliers ?
- | | | |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| En Indonésie | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| En France | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Ailleurs | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

6. En cas de réponse affirmative :

Adresse :

.....

.....

Superficie:

Valeur d'achat : Valeur actuelle : Valeur locative estimée :

III. VEHICULES

1. VEHICULES PERSONNELS (ou prêtés par la famille)

Nombre de véhicules personnels :

- | | | |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 1) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |
| 2) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |
| 3) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |

2. VEHICULES DE FONCTION

Nombre de véhicules de fonction :

- | | | |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 1) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |
| 2) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |
| 3) Type : | Modèle : | Année de fabrication : |
| Valeur actuelle : | Année d'achat : | Valeur d'achat : |

IV. TRAIN DE VIE

1. La famille a-t-elle voyagé en 2018 ? Si oui, précisez : En Indonésie
En France
Ailleurs
2. Vos enfants ont-ils voyagé hors de l'Indonésie en 2018 ? Si oui, précisez : En France
Ailleurs
3. Destination (s) (précisez dates et lieux):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Avez-vous des appareils électroniques (TV/ Tablette/Console de jeu/ etc.)? **Oui** **Non**
Combien ?
- 1) Marque/Modèle : Année d'achat : Valeur d'achat :
- 2) Marque/Modèle : Année d'achat : Valeur d'achat :
- 3) Marque/Modèle : Année d'achat : Valeur d'achat :
- 4) Marque/Modèle : Année d'achat : Valeur d'achat :
5. Avez-vous un/des ordinateur (s)? **Oui** **Non**
Marque/Modèle : Année d'achat :
Marque/Modèle : Année d'achat :
Marque/Modèle : Année d'achat :
6. Êtes-vous abonné à la télévision par câble/satellite ? **Oui** **Non**
Compagnie : Coût annuel :

7. Avez-vous des téléphones portables ? **Oui** **Non**
Combien ?

Marque/Modèle Année d'achat..... Coût annuel :

Marque/Modèle Année d'achat..... Coût annuel :

Marque/Modèle Année d'achat..... Coût annuel :

8. Fréquentez-vous un club de sport ? : **Oui** **Non**
Si oui, précisez lequel
Nombre de personnes inscrites :

Coût mensuel ? Coût annuel ?.....

9. Avez-vous des employés de maison ? **Oui** **Non**
Combien ?

Aide-ménagère? **Oui** **Non**
Nombre d'heures/mois ? Coût annuel :

Garde d'enfant? **Oui** **Non**
Nombre d'heures/mois ? Coût annuel :

Personnel à demeure ? **Oui** **Non**
Nombre d'heures/mois ? Coût annuel :

Gardien / Jardinier ? **Oui** **Non**
Nombre d'heures/mois ? Coût annuel :

Chauffeur ? **Oui** **Non**
Nombre d'heures/mois ? Coût annuel :

10. Habitez-vous dans une propriété privée surveillée ? **Oui** **Non**
Coût annuel :.....

