

Famille N°*

(Facultatif)

N° allocataire CAF de Paris

A remplir avant le 31 août 2021 et y joindre IMPERATIVEMENT l'attestation CAF avec quotient familial de moins de 3 mois (ou à défaut l'avis d'imposition 2020 sur les revenus de 2019) et l'acte de naissance ou le livret de famille complet pour une 1^{ère} inscription. **En cas d'absence de justificatif, le tarif 10 est appliqué.**

MÈRE / PÈRE / TUTEUR LÉGAL

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Tél. portable : _____

Mail : _____

MÈRE / PÈRE / TUTEUR LÉGAL

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Tél. portable : _____

Mail : _____

Responsable légal payeur : MÈRE PÈRE TUTEUR LÉGAL

J'accepte de recevoir les informations et la notification de tarif par mail de la Caisse Des Ecoles du 15^{ème}

Je ne souhaite pas fournir de justificatif de ressources et j'ai pris note que la tranche tarifaire la plus élevée me sera appliquée

Souhaitez-vous souscrire au prélèvement automatique ?
 oui non Fournir un RIB

Féminin Masculin 1^{ère} inscription Renouvellement Cantine Périscolaire

ENFANT 1

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Nom de l'école 2021/2022 : _____ Mater. Elém. Autre

Féminin Masculin 1^{ère} inscription Renouvellement Cantine Périscolaire

ENFANT 2

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Nom de l'école 2021/2022 : _____ Mater. Elém. Autre

Féminin Masculin 1^{ère} inscription Renouvellement Cantine Périscolaire

ENFANT 3

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Nom de l'école 2021/2022 : _____ Mater. Elém. Autre

L'inscription vaut acceptation du règlement de la restauration scolaire du 15^{ème} (disponible sur www.cde15.fr)

A Paris le :