

--	--	--	--	--	--

N° allocataire CAF de Paris

--	--	--	--	--	--	--	--

*Le numéro est indiqué sur vos factures*

**A remplir entre le 1<sup>er</sup> mars et le 30 juin 2022** et y joindre IMPERATIVEMENT l'attestation CAF avec quotient familial de moins de 3 mois (ou à défaut l'avis d'imposition 2021 sur les revenus de 2020) et l'acte de naissance ou le livret de famille complet pour une 1<sup>ère</sup> inscription. **En cas d'absence de justificatif, le tarif 10 est appliqué. Seul le tarif calculé par la Caisse des écoles est applicable. Il est valable pour le périscolaire.**

Avez-vous un Espace Familles ?

Oui  Non

**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 : \_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE :**  Marié.e  Pacsé.e  Vie maritale  Séparée.e  Célibataire  Divorcé.e  Garde alternée<sup>(1)</sup>

*(1) En cas de garde alternée, chaque parent doit obligatoirement remplir un bulletin d'inscription et fournir un jugement.*

**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<sup>ème</sup>

Je ne souhaite pas fournir de justificatif de ressources : la tranche tarifaire la plus élevée est appliquée

Souhaitez-vous souscrire au prélèvement automatique ?  
 oui  non Fournir un RIB  
 Privilégiez la demande depuis votre Espace Familles

**ENFANT 1**

Féminin Masculin 1<sup>ère</sup> inscription Renouvellement

L M M J V

*Indiquez par une croix les jours de fréquentation à la cantine*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Ecole 2022/2023 : \_\_\_\_\_ Mater.  Elém.  Autre

**ENFANT 2**

Féminin Masculin 1<sup>ère</sup> inscription Renouvellement

L M M J V

*Indiquez par une croix les jours de fréquentation à la cantine*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Ecole 2022/2023 : \_\_\_\_\_ Mater.  Elém.  Autre

**ENFANT 3**

Féminin Masculin 1<sup>ère</sup> inscription Renouvellement

L M M J V

*Indiquez par une croix les jours de fréquentation à la cantine*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Ecole 2022/2023 : \_\_\_\_\_ Mater.  Elém.  Autre

L'inscription vaut acceptation du règlement de la restauration scolaire du 15<sup>ème</sup> (disponible sur [www.cde15.fr](http://www.cde15.fr))

**A Paris le :** \_\_\_\_\_ **Nom du responsable légal de l'enfant** \_\_\_\_\_

