

FORMULAIRE DE DEMANDE « CHÈQUE LIRE »

ENFANT(S) CONCERNÉ(S)

NOM, PRÉNOM :

Classe.....École.....

NOM, PRÉNOM :

Classe.....École.....

NOM, PRÉNOM :

Classe.....École.....

NOM, PRÉNOM :

Classe.....École.....

FAMILLE CONCERNÉE

NOM, PRÉNOM :

Adresse :

.....

N° ALLOCATAIRE CAF* :

*Rappel QF inférieur ou égal à 1 000 €

SI JE NE SUIS PAS ALLOCATAIRE CAF, je joins les pièces suivantes :

- POUR LES ALLOCATAIRES MSA : Attestation de paiement
- POUR LES NON ALLOCATAIRES CAF OU MSA : avis d'imposition de l'année précédente.

Fait à, le..... Signature

PARTIE RÉSERVÉE AU CCAS

QF :

Nombre de chèques :

Montant total :