

FICHE DE RENSEIGNEMENTS/INSCRIPTIONS
PRESTATIONS DU CCAS
(restauration, animations seniors et CMEAF, loyers résidence Méliés)
2015/2016

Personne 1 (Cette personne est le redevable - personne sur laquelle est calculé le quotient familial)

NOM : **Prénom** :

Tél. port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tél. domicile: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Domicilié au :

Code postal : Ville :

Courriel : @

Date de naissance :

N° allocataire CAF :

Cette personne est-elle destinataire des factures oui non

Personne 2 (tuteur le cas échéant)

NOM : **Prénom** :

Tél. port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tél. domicile: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Domicilié au :

Code postal : Ville :

Courriel : @

Date de naissance :

N° allocataire CAF :

Cette personne est-elle destinataire des factures oui non

Restauration dans les foyers Neruda et Méliés

Foyer Méliés

Inscription occasionnelle (le service doit être prévenu 3 jours à l'avance)

OU

Inscription régulière annuelle

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Foyer Neruda

Inscription occasionnelle (le service doit être prévenu 3 jours à l'avance)

OU

Inscription régulière annuelle

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

**Pour pouvoir bénéficier des activités
(Animations, ateliers, sorties, banquet, colis)**

Je m'inscris aux activités

Attention : les inscriptions aux cycles d'ateliers , sorties et autres prestations sont à effectuer à chaque évènement

Pour pouvoir bénéficier du taxi social

Je m'inscris comme utilisateur du taxi social

**Résidence Méliés
(encart réservé à l'administration)**

Locataire d'un logement de type F1

Locataire d'un logement de type F2

Date d'entrée :

Liste des justificatifs à fournir au moment de l'inscription :

- Dernier avis d'imposition ou de non- imposition
- N° allocataire CAF

Date, signature de(s) responsable(s)

☞ La présente fiche complétée, accompagnée des justificatifs doit être déposée au Guichet Familles, au RDC du centre administratif.