Centre Communal d'Action Sociale de Saint-Yorre

COMMUNE de SAINT-YORRE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU RESTAURANT SCOLAIRE 2022/2023

Enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Ecole fréquentée : .....

Responsable légal effectuant la demande :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Justificatifs à fournir :

- Copie du livret de famille
- Attestation de quotient familial CAF
- Justificatif de domicile
- Relevé d'Identité Bancaire (pour les enfants inscrits aux tickets)

Fait à Saint-Yorre le : .....
Signature

- Les données collectées resteront confidentielles et ne seront utilisées que par le CCAS
- Conformément à la loi « Informatique et Libertés », les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription, par simple demande adressée à mairie@ville-saint-yorre.fr ou par courrier à Mairie – BP1 – 03270 Saint-Yorre.