Centre Communal d'Action Sociale de Saint-Yorre

COMMUNE de SAINT-YORRE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU RESTAURANT SCOLAIRE 2025/2026

Enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Ecole fréquentée : .....

Responsable légal effectuant la demande :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Justificatifs à fournir :

- Copie du livret de famille
- Dernière attestation de quotient familial CAF (à récupérer dans votre espace personnel CAF)
- Justificatif de domicile **de plus de trois mois**
- Dernier avis d'imposition et le cas échéant, les trois dernières fiches de paie ou tout autre justificatif de ressources
- 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.