



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE RESTAURANT SCOLAIRE

ESKOLAKO JATETXEARI LAGUNTZEKO ESKAERA

À compter du -tik

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES / DERRIGORREZKO DOMENTUAK_:

- ☐ Attestation CAF ou MSA mentionnant le Quotient Familial / CAF edo MSA agiri QFarekin
- ☐ Livret de famille / familiako liburuxka
- ☐ Certificat(s) de scolarité / eskolatze agiri

DEMANDEUR / EZKATZALEA	CONJOINT(E) / BAZKIDEA
NOM / DEITURA :	NOM / DEITURA:
Prénom / Izena :	Prénom / Izena :
Adresse / Helbidea:	Téléphone / Mugikorra :
.....	
Téléphone / Mugikorra :	
Mail / Posta elektronikoa :	
Situation de famille / familia egoera :	
N° CAF / MSA :	

ENFANT(S) / HAUR (ak) :

Nom / Deitura	Prénom / Izena	Sexe	Né le / Sorteguna	Ets scolaire	R. Scolaire Jantegi (A cocher)	R. Scolaire Errobi (A cocher)

À Cambo-Les-Bains,
Signature

Réservé à l'Administration				
Date de dépôt :		1 ^{er} Trimestre	2 ^{ème} Trimestre	3 ^{ème} Trimestre
	QF			
	Participation			

