

DETERMINATION DU QUOTIENT FAMILIAL 2024-2025

A compléter et retourner au service périscolaire

MONSIEUR	MADAME
NOMS, PRENOMS _____	
ADRESSE _____	
TELEPHONE _____	
MAIL _____	

ENFANTS

NOM	PRENOM	NE(E) LE	ECOLE

N° CAF :

Nombre de parts fiscales

PIECES A JOINDRE

	MONSIEUR	MADAME
Avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023		
Attestation de <u>paiement</u> CAF		
3 dernières fiches de paye		
Indemnités Pôle Emploi		
Indemnités Sécurité soc.		
Autres		

Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des renseignements fournis.

A Varennes-Jarcy, le

Signature