

.....A compléter par la famille.....

**Nom / Prénom :** ..... Date de naissance: .. / .. / ..

(Et) **Nom / Prénom :** ..... Date de naissance: .. / .. / ..

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

e-mail : .....

Tél. domicile : ...../...../...../...../.....(liste rouge )

Tél. portable : ...../...../...../...../.....

Composition de la famille	nombre de parts CAF	Cocher votre situation
couple ou personne isolée	<b>2 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 1 enfant	<b>2,5 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 2 enfants	<b>3 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 3 enfants	<b>4 parts</b>	<input type="checkbox"/>
part enfant supplémentaire	<b>0,5 part</b>	<input type="checkbox"/>

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / ..

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / ..

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / ..

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / ..

Etes-vous allocataires?  CAF  MSA  Autre

N°ALLOCAITAIRE: .....

### Situation(s):

#### Personne 1:

- Retraité
- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Autre:.....

#### Personne 2:

- Retraité
- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Autre:.....

Je certifie avoir transmis l'ensemble des documents nécessaires pour mon dossier, et leur exactitude: Signature: .....

## SAISON :

.....A compléter par LaMano.....

### Situation(s): Justificatifs à prévoir

#### Personne 1:

- Retraité(s) - avis d'imposition (revenu brut global/12) :
- Salarié(s) - 3 derniers bulletins de salaire (net imposable /3) :
- Demandeur(s) d'emploi - 3 derniers avis pôle emploi ( /3) :
- Etudiant(s) - avis de bourse étudiants :
- Autre(s): Pensions alimentaires, AAH... (3derniers /3) :

#### Montant

#### Personne 2:

- Retraité(s) - avis d'impôts (revenu brut global/12) :
- Salarié(s) - 3 derniers bulletins de salaire (net imposable /3) :
- Demandeur(s) d'emploi - 3 derniers avis pôle emploi ( /3) :
- Etudiant(s) - avis de bourse étudiants :
- Autre(s): Pensions alimentaires, AAH... (3derniers /3) :

### Plus justificatifs d'allocations familiales et d'allocations logement:

.....

### Renseignements administratifs : Paniers solidaires

- Justificatif de ressources

Total mensuel: .....

/ Nombre de part:.....

= Votre quotient social : .....€ au ...../...../.....

### Formule de panier choisie :

Prix du panier: Légumes:.....€ Œufs:.....€

Adhésion:  Individuelle (10€)  familiale (15€)  Tarif symbolique (1€)

Seriez-vous intéressé pour participer aux ateliers cuisine? oui  non

**FICHE RENSEIGNEMENTS  
Paniers des fourmis solidaires**

.....A compléter par la famille.....

**Nom / Prénom :** .....

(Et) **Nom / Prénom :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

e-mail : .....

Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / ..... (liste rouge )

Tél. portable : ..... / ..... / ..... / .....

Composition de la famille	nombre de parts CAF	Cocher votre situation
couple ou personne isolée	<b>2 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 1 enfant	<b>2,5 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 2 enfants	<b>3 parts</b>	<input type="checkbox"/>
couple ou personne isolée avec 3 enfants	<b>4 parts</b>	<input type="checkbox"/>
part enfant supplémentaire	<b>0,5 part</b>	<input type="checkbox"/>

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / .....

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / .....

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / .....

Nom et prénom enfant: ..... Date de naissance: .. / .. / .....

Etes-vous allocataires?  CAF  MSA  Autre

N°ALLOCAITAIRE: .....

**Situation(s):**

**Personne 1:**

- Retraité
- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Autre:.....

**Personne 2:**

- Retraité
- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Autre:.....

Seriez-vous intéressé pour participer aux ateliers cuisine? oui  non

**FICHE RENSEIGNEMENTS  
Paniers des fourmis solidaires**

**SAISON :**

.....A compléter par LaMano.....

**Situation(s): Justificatifs à prévoir**

**Personne 1:**

- |  |   |                |
|--|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Retraité(s) - avis d'imposition (revenu brut global/12)         | : | <b>Montant</b> |
| <input type="checkbox"/> Salarié(s) - 3 derniers bulletins de salaire (net imposable /3) | : |                |
| <input type="checkbox"/> Demandeur(s) d'emploi - 3 derniers avis pôle emploi ( /3)       | : |                |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(s) - avis de bourse étudiants                          | : |                |
| <input type="checkbox"/> Autre(s): Pensions alimentaires, AAH... (3derniers /3)          | : |                |

**Personne 2:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Retraité(s) - avis d'impôts (revenu brut global/12)             | : |  |
| <input type="checkbox"/> Salarié(s) - 3 derniers bulletins de salaire (net imposable /3) | : |  |
| <input type="checkbox"/> Demandeur(s) d'emploi - 3 derniers avis pôle emploi ( /3)       | : |  |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(s) - avis de bourse étudiants                          | : |  |
| <input type="checkbox"/> Autre(s): Pensions alimentaires, AAH... (3derniers /3)          | : |  |

**Plus justificatifs d'allocations familiales et d'allocations logement:**

.....

**Renseignements administratifs : Paniers solidaires**

- Justificatif de ressources

Total mensuel: .....

/ Nombre de part:.....

= Votre quotient social : .....€ au ...../...../.....

**Prix du panier:.....€**

**Adhésion:**  Individuelle (8€)  familiale (13€)  Tarif symbolique (1€)

Fait le:.....

Signature: