

ENQUETE RELATIVE A LA MODULATION DES PRIX

Imprimé à remplir et à retourner au Service Cantine – Mairie de Figeac – accompagné des pièces justificatives

NOM – Prénom du responsable :

Adresse précise :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

NOM et PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION	NOM –ADRESSE de l'EMPLOYEUR
PERE			
MERE			
ENFANTS :			
AUTRES PERSONNES			

SALAIRE NET IMPOSABLE DU PERE (ou du concubin) :

Notification des droits C.A.F

SALAIRE NET IMPOSABLE DE LA MERE (ou de la concubine) :

**Photocopie de votre avis d'impôt sur le revenu 2011
(revenus 2010) (avant déduction)
ou relevé annuel des revenus 2010**

SALAIRE DES ENFANTS EN APPRENTISSAGE

REVENUS DIVERS (allocation congé parental – revenus fonciers - pensions – retraites – AAH ...)

FIGEAC, le
Signature

RESERVE A LA MAIRIE	
TOTAL DES RESSOURCES :	QUOTIENT FAMILIAL :
NOMBRE DE PERSONNES :	TARIF