MINISTÈRE
DE L'ÉCONOMIE,
DES FINANCES
ET DE LA SOUVERAINETÉ
INDUSTRIELLE ET NUMÉRIQUE

Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat Général

BULLETIN d'INSCRIPTION au CHÈQUE KADODRIVE

A renvoyer à la Délégation de l'Action Sociale des Alpes de Haute-Provence

par courriel : actionsociale.04@finances.gouv.fr

par courrier : Délégation Action Sociale – CDFIP – 19 BD Victor Hugo – 04000 DIGNE LES BAINS

☎ 04.92.30.86.30

Pièces à joindre :

- **Le présent bulletin d'inscription dûment complété**
- **L'attestation renseignée par votre auto-école**
- **Copie du dernier avis d'imposition (ou dernière déclaration)**
- **copie du livret de famille (sur lequel figure l'enfant)**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS de l'agent « Finances » mettre une croix dans la case correspondante et compléter toutes les rubriques	**Madame du demandeur**	
	Nom :	**Prénom :**
	Adresse :	
	Code postal :	**Ville :**
	☎ Personnel :	**Portable :**

DIRECTION D'ORIGINE de l'agent « Finances »	**adresse du service ou CACHET du SERVICE** (à indiquer obligatoirement)
(mettre une croix dans la case correspondante) DDFIP ☐ DGDDI ☐ CCRF ☐ autres (préciser) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT (réservé aux enfants âgés de 15 à 19 ans		
	NOM et PRENOM DE L'ENFANT	**Date de naissance**
1er		
2ème		

Ne pas remplir *(partie réservée à la Délégation de l'Action Sociale)*	Revenu fiscal de référence	Nombre de parts	Décision	Montant accordé
			Oui ☐ Non ☐	