



BULLETIN d'INSCRIPTION au CHEQUE KADODRIVE

A renvoyer à la Délégation de l'Action Sociale de la Moselle **AVANT LE 7 JUILLET 2021**

de préférence par courriel à: **actionsociale.57@finances.gouv.fr**
ou à: **DDAS 57 - Cité administrative – 1 rue du Chanoine Collin - 57036 METZ Cedex 1**

Pièces à joindre:

- Le présent bulletin d'inscription dûment complété
- L'attestation à faire compléter par votre auto-école
- Copie du dernier bulletin de salaire pour l'agent passant le permis (pour justifier de l'indice)
- Copie(s) de l'avis d'imposition ==> avis 2020 revenus 2019
- Copie du livret de famille (sur lequel figure l'enfant) ou certificat de naissance de l'enfant fiscalement à charge

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS de l'agent « Finances » mettre une croix dans la case correspondante et compléter toutes les rubriques	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
	NOM :	Prénom :
	Adresse :	
	Code postal :	Ville :
	Téléphone personnel :	Portable :
RETRAIT DU CHEQUE KADODRIVE : A LA DELEGATION <input type="checkbox"/> ENVOI AU DOMICILE <input type="checkbox"/> (mettre une croix dans la case correspondante)		
Adresse mail professionnelle :		

DIRECTION D'ORIGINE de l'agent " Finances "	adresse du service ou CACHET du SERVICE (à indiquer obligatoirement et précisément)
(mettre une croix dans la case correspondante)	
DDFIP <input type="checkbox"/> DOUANE <input type="checkbox"/>	
INSEE <input type="checkbox"/> DIRECCTE <input type="checkbox"/>	
IRA <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/>	
DIRCOFI <input type="checkbox"/>	
DDPP <input type="checkbox"/>	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT (réservé aux enfants âgés de 15 ans et plus (nés en 2006 ou avant et à charge du parent finances)		
	NOM et Prénom de l'Enfant	Date de naissance
1 ^{er}		
2 ^{ème}		