

**ÉPICERIE SOLIDAIRE ITINÉRANTE**  
**UN MARDI ou MERCREDI PAR MOIS de 14h00 à 16h00**  
**sur le parking du chemin des Charmes à Sainte-Geneviève**



Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Date d'arrivée en France : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Date de régularisation : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Statut (réfugié, protection subsidiaire...) : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_

Usager Itinér'air : OUI / NON

Composition de la Famille :

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ Ages : \_\_\_\_\_

**Nombre total de personnes au sein du foyer :**

| Ressources mensuelles        |  | Charges mensuelles      |  |
|------------------------------|--|-------------------------|--|
| Salaire                      |  | Loyer                   |  |
|                              |  | Prêt CAF                |  |
| Retraite                     |  | Autres dettes           |  |
|                              |  | Électricité + gaz       |  |
| Loyers                       |  | Assurances immobilières |  |
|                              |  | Scolarité / Education   |  |
| Rente CPAM                   |  | Cantines                |  |
|                              |  | Frais de garde d'enfant |  |
| CAF                          |  | Complémentaire santé    |  |
|                              |  | Eau                     |  |
| Pension alimentaire          |  | Impôt / Revenu          |  |
|                              |  | Forfait mobile          |  |
| autres                       |  | Internet                |  |
| <b>TOTAL</b>                 |  | <b>TOTAL</b>            |  |
| RAV par mois du foyer        |  |                         |  |
| RAV par jour du foyer        |  |                         |  |
| RAV par jour et par personne |  |                         |  |

**Votre demande d'inscription est à remettre par mail : [coordinateur.ess@asso-itineraire.fr](mailto:coordinateur.ess@asso-itineraire.fr)**  
**ou en Mairie à l'attention de Mme BARBIER, vice-Présidente du C.C.A.S. qui transmettra.**