



CESSION AMIABLE

Objet : Autorisation de prélèvement des frais de Restauration Scolaire sur prestations familiales.

Je soussigné (e) Monsieur, Madame, Mademoiselle,

.....

Demeurant à

.....
.....
.....

N° d'allocataire

Autorise la CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA
GUADELOUPE à prélever sur mes prestations familiales le montant de
..... euros pour les seuls frais de restauration scolaire impayés
au titre des mois :

Pour le (ou les) enfant(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'Allocataire,

Le Percepteur,



Direction de la Régie Scolaire de Sainte-Anne
Service Restauration Scolaire
Rue Abbé Grégoire - 97180 SAINTE-ANNE
Tél : 0590.88.31.00 ou 0590.88.06.89