

Remplie par :

Date :

Nom & prénom :

LA POSTE

Savoir-faire à évaluer	Moyens / Supports	Activité / Consigne	Positionnement
- Identifie un document de la Poste parmi d'autres documents	- Différents documents authentiques dont un avis de recommandé	- <i>Cherchez le document de la poste. À quoi sert ce document.</i>	Mène l'activité <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> non
- Peut trouver des informations clés dans un document - Peut renseigner même partiellement un recommandé	- Un formulaire de lettre recommandé - Un courrier d'un service administratif	- <i>Vous devez envoyer une lettre recommandée à ce service, cherchez l'adresse et renseignez le recommandé.</i>	Fréquente la poste <input type="checkbox"/> parfois <input type="checkbox"/> souvent <input type="checkbox"/> jamais
- Sait utiliser la bonne boîte aux lettres	- Photos de boîtes aux lettres indiquant Paris-banlieue / province / étranger - Trois enveloppes renseignées	- <i>Dans quelles boîtes postez-vous ces lettres ?</i>	Y va : <input type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/> accompagné(e)



Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

RIB

13825	00200	08110181619	90	CE RHONE ALPES
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/ric</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	1382	5002	0008	1101	8161	990
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	3	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

intitulé du compte **SARL ELEPHORM**

BANQUE POPULAIRE DE PARIS

Payez contre ce chèque
non endossable sauf au profit d'une banque ou d'un établissement assimilé

à _____ €

Payable en France

A _____ LE _____

M. Mamadou Diallo
Place de la Gare
93000 Bobigny

chèque N° _____

7143638 0690439079034 000225950489



↑ Paris Banlieue
(75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95)
.....
Dernière levée
Lundi au vendredi 19h00 Samedi 12h00

Bureau de poste

↑ Paris Banlieue
(75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95)
.....
Dernière levée
Lundi au vendredi 19h00 Samedi 12h00





Autres départements
Etranger



Bureau le plus proche

Autres départements
Etranger



Dernière levée
Lundi au vendredi 18h00 Samedi 12h00

Dernière levée
Lundi au vendredi 18h00 Samedi 12h00





**CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE
PARIS**

50, Rue du Docteur Finlay BP 522 75724 PARIS CEDEX
15

Votre n° d'allocataire : **7568825 M**
Date : **05 juin 2009**

Madame BERTEAUX Marine
85, Avenue des Lilas
75020 PARIS

Objet : Attestation de paiement

Le directeur de la CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE PARIS certifie que :

Mme BERTEAUX MARINE
M. BERTEAUX JEAN

née le 15-11-1983
né le 22-01-1972

ont perçu la prestation suivante pour le mois de Mai 2009 :

Nature de la prestation	Montant
Allocation de logement	171,31 €

Quotient familial du mois de Mai 2009 : 615 €

Attestation délivrée compte tenu des informations connues à ce jour par la CAISSE
D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE PARIS.