|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHE D’INSCRIPTION****Année Universitaire 2025/2026** |

**EPICERIE SOCIALE ETUDIANTE DU NIL**

**Nom**

**Prénom** :

**Date de naissance** :

**Tel : Email :**

* **Boursier Echelon**
* **Non boursier Date accord AS**

**Nombre de personnes au foyer : en dehors de vous**

|  |
| --- |
| Conjoint/enfants |
| Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Etablissement d’enseignement**

* Public
* Privé

**Formation :**

* Filière universitaire
* Filière non universitaire

**Année :**

* **1ère**
* **2ème**
* **3ème**
* **Au-delà**

**Lieu de résidence**

* Angoulême
* Proche agglomération
* Hors agglomération

**Type de résidence**

* Location solo
* Colocation
* Famille
* Résidence universitaire

**Préférence fréquentation/ouverture sans interruption de 10h00 à 19h30**

* Mardi **9h30-12h30**
* Mardi **12h30-14h00**
* Mardi **17h00- 19h30**

**Souhaite commander**

* Cagettes solidaires
* Bols repas

**Disponible pour participer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lundi après-midi** | **Vendredi** | **Ponctuellement** |
| Réception-Rangement | Fabrication des bols | Collectes |