FICHE FAMILLE

MAIRIE MONFERRAN SAVES **ANNEE 20.....**

	Informations sur les parents	
	Parent 1* (P1) **Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.*	**Parent 2* (P2)**
Situation de famille	☐ Célibataire ☐ Marié(e)s ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e)s	
Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom		
Prénom		
Date de naissance	*...../...../.....*	*...../...../.....*
Adresse	*Code Postal :* *Ville :*	
Adresse Email :		
Tél. Fixe :		
Tél. Portable :		
Tél. Travail :		

Situation Professionnelle

P1 = Parent 1
P2 = Parent 2

P1	P2		P1	P2		P1	P2	
☐	☐	Parent au foyer	☐	☐	Fonctionnaire territorial	☐	☐	Etudiant
☐	☐	Demandeur d'emploi	☐	☐	Employé	☐	☐	Fonctionnaire d'état
☐	☐	Profession libérale	☐	☐	Commerçant	☐	☐	Fonctionnaire hospitalier
☐	☐	Salarié agricole	☐	☐	Retraité	☐	☐	Artisan
☐	☐	Ouvrier	☐	☐	Cadre	☐	☐	Chef d'entreprise
☐	☐	Enseignant	☐	☐	Exploitant agricole			

Employeur		

REGIME du RESPONSABLE ☐ **Régime général** ☐ **Régime agricole** ☐ **Pêche Maritime** ☐ **Autres Régimes (SNCF, RATP)**

N° allocataire CAF : ☐☐☐☐☐☐☐ **N° allocataire MSA :** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Quotient familial : ☐

Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou allocataire MSA, cochez la case suivante : ☐

ENFANT INSCRIT
Nom : ..... *Prénom :*
Date de naissance : ...../...../..... *Sexe : .....*
Ecole : ..... *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil périscolaire
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.

ENFANT INSCRIT
Nom : ..... *Prénom :*
Date de naissance : ...../...../..... *Sexe : .....*
Ecole : ..... *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil périscolaire
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.

ENFANT INSCRIT
Nom : ..... *Prénom :*
Date de naissance : ...../...../..... *Sexe : .....*
Ecole : ..... *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil périscolaire
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.

Fait le : ...../..../..... *Signature*

Je déclare :
(Cochez les cases suivantes)

☐ Autoriser la structure à consulter le site de CAF Pro.
☐ Avoir lu et accepté le règlement intérieur de la structure