



FICHE FAMILLE

MAIRIE DE VALLAN

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	<table><thead><tr><th>P1</th><th>P2</th><th>P1</th><th>P2</th><th>P1</th><th>P2</th></tr></thead><tbody><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></tbody></table>	P1	P2	P1	P2	P1	P2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
P1	P2	P1	P2	P1	P2																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
☐	☐	☐	☐	☐	☐																																						
Employeur																																											

REGIME du RESPONSABLE	☐ Régime général	☐ Régime agricole	☐ 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.

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

Fait le :/...../.....

Signature