

Numéro d'allocataire CAF ou MSA
 Quotient familial CAF ou MSA en cours

RESPONSABLE LEGAL 1

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Adresse de facturation	
NOM Prénom			
Adresse complète			
Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Situation familiale	
		Profession	
}		Employeur	
@			

RESPONSABLE LEGAL 2

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Adresse de facturation	
NOM Prénom			
Adresse complète			
Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Situation familiale	
		Profession	
}		Employeur	
@			

STRUCTURE PLACEMENT ENFANT

NOM de la structure			
Adresse complète			
		NOM Prénom du référent	
@			

Famille d'accueil

NOM Prénom			
Adresse complète			
}			
@			

Pièces à fournir

- Attestation de Quotient Familial CAF ou MSA
- Carnet de santé (2 doubles pages des vaccins + 1 double page des maladies infectieuses)
- Livret de famille (parents + fratrie)
- Justificatif de domicile (- 3 mois)
- Attestation d'assurance péri/extrascolaire (pas obligatoire mais conseillé)
- Jugement de garde dans son intégralité (si existant)

Fait à, Le ... / ... / ...
 Signature