

**FICHE FAMILLE**  
**Accueil de loisirs de :**

En inscrivant votre enfant vous adhérez à l'association locale Familles Rurales.  
Les informations ci-dessous sont essentielles pour la gestion administrative du service  
et au bon fonctionnement de l'association.

<b>Situation des parents ou des tuteurs légaux :</b> (Case à cocher)									
Célibataire	Vie maritale	Pacsé	Marié	Séparé	Divorcé	Veuf			
<b>IDENTITE DES PARENTS OU DES TUTEURS LEGAUX</b>									
Nom - Prénom					Nom - Prénom				
Date de naissance					Date de naissance				
Adresse du domicile					Adresse du domicile				
Téléphone Fixe et Portable					Téléphone Fixe et Portable				
Mail					Mail				
Téléphone Professionnel					Téléphone Professionnel				
Nom employeur					Nom employeur				
Régime social : (Case à cocher)					Régime social : (Case à cocher)				
Général	MSA	Régime spécial	Autre	Général	MSA	Régime spécial	Autre		

**Activités des conjoints :** (Case à cocher)

Conjoint 1	Conjoint 2	Profession		Conjoint 1	Conjoint 2
		Parent au foyer	Retraité		
		Demandeur d'emploi	Cadre		
		Profession libérale	Exploitant agricole		
		Salarié agricole	Etudiant		
		Ouvrier	Fonctionnaire d'état		
		Enseignant	Fonctionnaire hospitalier		
		Fonctionnaire territorial	Artisan		
		Employé	Chef d'entreprise		
		Commerçant			

**N° ressortissant :** (A remplir obligatoirement afin d'appliquer la bonne tranche tarifaire pour votre facture)

	Numéro d'allocataire	Quotient familial (à la date d'inscription)
CAF (Fournir Attestation)		
MSA (Fournir Attestation)		

**Informations concernant vos enfants :**

	Nom	Prénom	Date de naissance
1 <sup>er</sup> enfant			
2 <sup>ème</sup> enfant			
3 <sup>ème</sup> enfant			
4 <sup>ème</sup> enfant			

**Nom de l'école :**

**Commune de scolarisation :**

**En cas de séparation, merci de préciser l'adresse de facturation pour chaque période :**

Mercredis	
Petites vacances	
Grandes vacances	

**Souhaitez-vous recevoir par mail :** (merci de cocher la réponse)

	Oui	Non
Votre facture		
Les programmes et infos de l'accueil de loisirs		
Des enquêtes du Mouvement Familles Rurales		

**En signant ce document, j'ai lu et j'approuve le règlement intérieur, précisant les modalités de fonctionnement d'adhésion et d'assurance, ainsi que les Projets Educatifs et Pédagogiques consultables à l'accueil de loisirs.**

**Ce document doit être vérifié et signé chaque année**

Date	Nom prénom signataire	Lieu	Signature