



# FICHE FAMILLE

ENFANCE ET LOISIRS

ANNEE

## Informations sur les parents

Parent 1* (P1) <small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>		Parent 2* (P2)																																																								
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s																																																									
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur																																																								
Nom																																																										
Prénom																																																										
Date de naissance	...../...../.....	...../...../.....																																																								
Adresse	Code Postal :                      Ville :																																																									
Adresse Email :																																																										
Tél. Fixe :																																																										
Tél. Portable :																																																										
Tél. Travail :																																																										
Situation Professionnelle	<table border="0"><tr><td><small>P1</small></td><td><small>P2</small></td><td><input type="checkbox"/> Parent au foyer</td><td><small>P1</small></td><td><small>P2</small></td><td><input type="checkbox"/> Fonctionnaire territorial</td><td><small>P1</small></td><td><small>P2</small></td><td><input type="checkbox"/> Etudiant</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Employé</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Fonctionnaire d'état</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Profession libérale</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Commerçant</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Fonctionnaire hospitalier</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Salarié agricole</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Retraité</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Artisan</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Ouvrier</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Cadre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Chef d'entreprise</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Enseignant</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Exploitant agricole</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Parent au foyer	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire territorial	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire d'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exploitant agricole						
<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Parent au foyer	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire territorial	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/> Etudiant																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire d'état																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire hospitalier																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Artisan																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exploitant agricole																																																					
Employeur																																																										

REGIME du RESPONSABLE	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> Régime agricole <input type="checkbox"/> Pêche Maritime <input type="checkbox"/> Autres Régimes (SNCF, RATP)		
N° allocataire CAF :	<input type="text"/>	N° allocataire MSA :	<input type="text"/>
Quotient familial :	<input type="text"/>		
Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou allocataire MSA, cochez la case suivante : <input type="checkbox"/>			

ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	

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