

# FICHE FAMILLE

MONT SUR MEURTHE

ANNEE 20.....

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)																																																															
<b>Situation de famille</b>	<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																																																															
<b>Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur																																																															
<b>Nom</b>																																																																
<b>Prénom</b>																																																																
<b>Date de naissance</b>	...../...../.....																																																															
<b>Adresse</b>	Code Postal :      Ville :																																																															
<b>Adresse Email :</b>																																																																
<b>Tél. Fixe :</b>																																																																
<b>Tél. Portable :</b>																																																																
<b>Tél. Travail :</b>																																																																
<b>Situation Professionnelle</b> <small>P1 = Parent 1 P2 = Parent 2</small>	<table border="0"> <tr> <td>P1</td><td>P2</td><td></td><td>P1</td><td>P2</td><td></td><td>P1</td><td>P2</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Parent au foyer</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Fonctionnaire territorial</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Etudiant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Demandeur d'emploi</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Employé</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Fonctionnaire d'état</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Profession libérale</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Commerçant</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Fonctionnaire hospitalier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Salarié agricole</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Retraité</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Artisan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ouvrier</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Cadre</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Chef d'entreprise</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Enseignant</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Exploitant agricole</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	P1	P2		P1	P2		P1	P2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole			
P1	P2		P1	P2		P1	P2																																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etudiant																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise																																																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole																																																											
<b>Employeur</b>																																																																

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

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