

FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de :

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)																																											
Situation de famille	Célibataire Marié(e)s Veuf(ve) Vie maritale Séparé(e) / Divorcé(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	<table border="0"> <tr> <td>P1</td><td>P2</td><td>P1</td><td>P2</td><td>P1</td><td>P2</td> </tr> <tr> <td></td><td>Parent au foyer</td><td></td><td>Fonctionnaire territorial</td><td></td><td>Etudiant</td> </tr> <tr> <td></td><td>Demandeur d'emploi</td><td></td><td>Employé</td><td></td><td>Fonctionnaire d'état</td> </tr> <tr> <td></td><td>Profession libérale</td><td></td><td>Commerçant</td><td></td><td>Fonctionnaire hospitalier</td> </tr> <tr> <td></td><td>Salarié agricole</td><td></td><td>Retraité</td><td></td><td>Artisan</td> </tr> <tr> <td></td><td>Ouvrier</td><td></td><td>Cadre</td><td></td><td>Chef d'entreprise</td> </tr> <tr> <td></td><td>Enseignant</td><td></td><td>Exploitant agricole</td><td></td><td></td> </tr> </table> <p><small>P1 = Parent 1 P2 = Parent 2</small></p>	P1	P2	P1	P2	P1	P2		Parent au foyer		Fonctionnaire territorial		Etudiant		Demandeur d'emploi		Employé		Fonctionnaire d'état		Profession libérale		Commerçant		Fonctionnaire hospitalier		Salarié agricole		Retraité		Artisan		Ouvrier		Cadre		Chef d'entreprise		Enseignant		Exploitant agricole		
P1	P2	P1	P2	P1	P2																																						
	Parent au foyer		Fonctionnaire territorial		Etudiant																																						
	Demandeur d'emploi		Employé		Fonctionnaire d'état																																						
	Profession libérale		Commerçant		Fonctionnaire hospitalier																																						
	Salarié agricole		Retraité		Artisan																																						
	Ouvrier		Cadre		Chef d'entreprise																																						
	Enseignant		Exploitant agricole																																								
Employeur																																											

REGIME du RESPONSABLE	Régime général	Régime agricole
N° allocataire CAF : <small>(Vendée)</small>		N° allocataire MSA : <small>(Loire-Atlantique / Vendée)</small>
Quotient familial :		
Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Antlantique/Vendée, cochez la case suivante :		

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

ADHESION	Adhrez à votre association Famille Rurales !
En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnais ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.	

Je déclare :

(Cochez les cases suivantes)

Autoriser l'association et la fédération à consulter le site de la CAF "Mon compte partenaire / CDAP."

Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Fait le :

Signature