

FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

RESTAURANT SCOLAIRE

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

Association de :

ANNEE 20 /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)	
Civilité	Madame		Monsieur	Madame		
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Adresse						
	Code Postal :		Ville :			
Adresse Email :						
Tél. Fixe :						
Tél. Portable :						
Tél. Travail :						
Situation Professionnelle	P1	P2	P1	P2	P1	P2
<small>P1 = Parent 1 P2 = Parent 2</small>	Parent au foyer Demandeur d'emploi Profession libérale Salarié agricole Ouvrier Enseignant		Fonctionnaire territorial Employé Commerçant Retraité Cadre Exploitant agricole		Etudiant Fonctionnaire d'état Fonctionnaire hospitalier Artisan Chef d'entreprise	
Employeur						

A remplir uniquement sur demande du restaurant scolaire

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-Atlantique/Vendée, cochez la case suivante :		

ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Ecole :	Prénom : Sexe : Classe 2018/2019:	Régulier Lu Ma Me Je Ve	Occasionnel
ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Ecole :	Prénom : Sexe : Classe 2018/2019:	Régulier Lu Ma Me Je Ve	Occasionnel
ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Ecole :	Prénom : Sexe : Classe 2018/2019:	Régulier Lu Ma Me Je Ve	Occasionnel

Type règlement	Chèque	Prélèvement	Autres
ADHESION			
Adhérez 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 reconnaiss 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)

Avoir lu et accepté le règlement intérieur.

Avoir signalé à l'association toutes allergies alimentaires ou/ou régimes particulier concernant mes enfants

Fait le :

Signature