

RESERVE AU SERVICE : Dossier reçu le :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ENFANT

Le responsable du foyer

« Responsable »

M Mme

Nom d'usage
Prénom

Date de naissance

Lien avec l'enfant Mère Belle-Mère
 Père Beau-Père
 Autre préciser

Détenteur de l'autorité parentale oui non

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Téléphone prof.

Profession

Conjoint(e)

(Et/ou pers. Résidant dans le foyer)

M Mme

.....
.....
.....

Mère Belle-Mère
 Père Beau-Père
 Autre préciser

oui non

N° allocataire CAF Autres régimes

Si non allocataire CAF ou à la MSA, fournir l'avis d'imposition 2018 sur les revenus de 2017.

J'autorise la consultation et la conservation des données personnelles issues de l'application mise à disposition par la CAF permettant le calcul du quotient familial : Oui Non

Cocher la case du parent recevant la facturation : Père Mère

Situation familiale : marié vie maritale PACS divorcé célibataire veuf (ve) séparé
 Nbre d'enfants à charge

Adresse actuelle du foyer

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Enfants composant le foyer et fréquentant une des structures municipales sur l'année

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
---------------	----------------	---------------------------

Maternel Elémentaire

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
---------------	----------------	---------------------------

Maternel Elémentaire

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
---------------	----------------	---------------------------

Maternel Elémentaire

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
---------------	----------------	---------------------------

Maternel Elémentaire

Parents vivant séparément - famille recomposée

Pour le cas où l'un des 2 parents ne réside plus au foyer désigné au recto, merci de bien vouloir noter obligatoirement ses coordonnées ci-dessous, afin que celles-ci puissent figurer dans le dossier de la famille.

M Mme

Père Mère

Nom :

Prénom :

N° :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alterné :

oui

non

En semaine paire, l'enfant est chez :

la mère

le père

En semaine impaire, l'enfant est chez :

la mère

le père

M Mme

Père Mère

Nom :

Prénom :

N° :

Rue :

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alterné :

oui

non

En semaine paire, l'enfant est chez :

la mère

le père

En semaine impaire, l'enfant est chez :

la mère

le père

Attention : en l'absence de présentation d'une décision judiciaire, l'exercice de l'autorité parentale est présumée être assuré par les 2 parents même lorsque l'un des 2 n'est plus domicilié au foyer où vit l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher son enfant.

En cas de changement de situation familiale, merci de constituer un nouveau dossier famille.

Je soussigné(e), M. Mme, certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier, m'engage à signaler immédiatement toute modification et avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs.

Date :

Signature