



Fiche de renseignements
FAMILLE

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 N-2

J'autorise la consultation et la conservation des données personnelles issue 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

Form box for child 1: Nom, Prénom, Date de naissance, Maternel, Elémentaire

Form box for child 2: Nom, Prénom, Date de naissance, Maternel, Elémentaire

Form box for child 3: Nom, Prénom, Date de naissance, Maternel, Elémentaire

Form box for child 4: 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 et m'engage à signaler immédiatement toute modification.

Date :

Signature