



Fiche de renseignements
Fiche famille

Cadre réservé aux responsables

Responsable 1 : père - mère – autre : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone domicile : _____ Mobile : _____

Adresse : _____

Mail : _____ @ _____

Profession : _____

Employeur (nom et commune) : _____

Téléphone professionnel : _____

Situation familiale : Marié - En couple - Séparé - Célibataire –

Veuf(ve) – Divorcé

Régime : Allocataire caf Régime spécial (MSA, autre) Sans régime

Nom et numéro de l'allocataire CAF :

Quotient familial :

Responsable 2 : père - mère – autre : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Téléphone domicile : _____ Mobile : _____

Adresse : _____

Mail : _____ @ _____

Profession : _____

Employeur (nom et commune) : _____

Téléphone professionnel : _____

FACTURATION A FAIRE A : **Responsable 1** **Responsable 2**

Nombre d'enfants à charge :

Enfants de la famille			
NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire

Les représentants légaux attestent avoir pris connaissance des règlements intérieurs et s'engage à les respecter.

Fait le :

à :

Signature :