



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 : \_\_\_\_\_