



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 : _____