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 :

IBAN :

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 :