

# Fiche familiale 2016-2017

FAMILLE : .....  
 Numéro allocataire CAF .....  
 Le quotient familial sera mis à jour par la structure 2 fois par an  
 Numéro de S.S : .....  
 CAF  MSA  AUTRE  .....

Pièces à fournir chaque année pour une inscription du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août :

- Fiches individuelles de renseignements - Fiche familiale

La structure vous informe de l'intérêt de souscrire à une assurance conformément à l'article L.227-5 du code de l'action sociale et des familles.

**Responsables légaux :** Il est important de bien renseigner cette rubrique et de signaler tout changement en cours d'année

## Mère :

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....  
 Nom marital.....  
 Situation de famille (1)..... Autorité parentale : oui  non   
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable: .....  
 Téléphone travail : .....  
 Courriel : .....@.....  
 Adresse de facturation : oui  non  / Envoi de facture par email : oui  non

## Père :

Nom: ..... Prénom : .....  
 Situation de famille (1)..... Autorité parentale : oui  non   
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable: .....  
 Téléphone travail : .....  
 Courriel : .....@.....  
 Adresse de facturation : oui  non  / Envoi de facture par email : oui  non

## Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Organisme : ..... Personne référent : .....  
 Fonction..... Lien avec l'enfant : .....  
 Situation de famille (1)..... Autorité parentale : oui  non   
 Adresse (si différente de celle de l'enfant).....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable: .....  
 Téléphone travail : .....  
 Courriel : .....@.....  
 Adresse de facturation : oui  non  / Envoi de facture par email : oui  non

(1) Célibataire – Marie(e) - Veuf(ve) – Divorce(e) joindre copie jugement de divorce - Sépare(e) – Concubin(e) - Pacse(e)



**Enfants à charge**

| Nom | Prénom | Date de naissance | Ecole | Classe |
|-----|--------|-------------------|-------|--------|
|     |        |                   |       |        |
|     |        |                   |       |        |
|     |        |                   |       |        |
|     |        |                   |       |        |

**Date :**

**Signature du responsable légal :**