

# FICHE FAMILLE

## CALCULETTE ET SAC DE BILLES

ANNEE

Informations sur les parents																																																																																											
Parent 1* (P1) <small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>	Parent 2* (P2)																																																																																										
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s																																																																																										
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur																																																																																										
Nom																																																																																											
Prénom																																																																																											
Date de naissance	...../...../.....																																																																																										
Adresse	Code Postal :                      Ville :																																																																																										
Adresse Email :																																																																																											
Tél. Fixe :																																																																																											
Tél. Portable :																																																																																											
Tél. Travail :																																																																																											
Situation Professionnelle	<table border="0"> <tr> <td><small>P1</small></td> <td><small>P2</small></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Parent au foyer</td> <td><small>P1</small></td> <td><small>P2</small></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fonctionnaire territorial</td> <td><small>P1</small></td> <td><small>P2</small></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Etudiant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Demandeur d'emploi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Employé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fonctionnaire d'état</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Profession libérale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Commerçant</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fonctionnaire hospitalier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salarié agricole</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Retraité</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Artisan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ouvrier</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cadre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Chef d'entreprise</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Enseignant</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Exploitant agricole</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole					
<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<small>P1</small>	<small>P2</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etudiant																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise																																																																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole																																																																																		
Employeur																																																																																											

REGIME du RESPONSABLE	<input type="checkbox"/> Régime général	<input type="checkbox"/> Régime agricole	<input type="checkbox"/> Pêche Maritime	<input type="checkbox"/> Autres Régimes (SNCF, RATP)
N° allocataire CAF :	<input type="text"/>	N° allocataire MSA :	<input type="text"/>	
Quotient familial :	<input type="text"/>			
Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou allocataire MSA, cochez la case suivante :				<input type="checkbox"/>

ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil jeunes <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil jeunes <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil jeunes <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
	Ecole : .....	Classe : .....	

Je déclare :  
(Cochez les cases suivantes)

Fait le : .....

Signature

- Autoriser l'association à consulter le site de CAF Pro.
- Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.