

Fiche Famille à remplir

20/09/2017

Représentant légal :	_____	Régime social : <input type="checkbox"/> Régime général à cocher <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre
Adresse :	_____	
Adresse :	_____	
Code postal :	_____	
Téléphone :	_____ Autre téléphone : _____	Portable : _____
Adresse mail	_____	Situation de famille : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire
Nom du père :	_____	
Tél. urgence père :	_____ Portable Père : _____	Tél. Père travail : _____
Adresse père si différente	_____	
Nom de la mère :	_____	
Tél. urgence mère :	_____ Portable mère : _____	Tél travail mère _____
Adresse mère si différente	_____	
Nom de l'Allocataire	_____	
N° CAF :	_____	
CAF de :	_____	
Mutuelle :	_____	
N° mutuelle :	_____	
Assurance :	_____	
N° contrat assurance :	_____	
Information :	_____	
Personnes autorisées à récupérer l'enfant (nom et adresse)	_____ _____ _____	

Signatures des parents,