



## DOSSIER FAMILLE

### LES PARENTS (ou Responsable) :

Coordonnées postales exactes du ou des parents qui ont l'enfant à charge :

Mr et Mme  Mr  Mme  Autre : .....  
..... Code postal : ..... ville : .....

Adresse e-mail (**OBLIGATOIRE**) : .....@.....

### **Père (ou Responsable) :**

Nom : .....  
Prénom : .....

### **Mère :**

Nom : .....  
Prénom : .....

Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **Situation des parents : (Rayer les mentions inutiles)**

Célibataire - vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés - Veuf

**Nombre d'enfants à charge : .....**

### **REGIME DONT DEPEND L'ENFANT :** Sécurité sociale MSA ( Exploitant Salarié) AUTRE

Caisse d'appartenance : .....

### **ALLOCATIONS FAMILIALES :**

Caisse d'appartenance : .....

N° matricule CAF (**OBLIGATOIRE**) : .....

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales :  OUI  NON

J'autorise l'association à consulter le site **CAF PRO** qui permet de connaître uniquement mon quotient familial et mon nombre d'enfants à charge.  OUI  NON

### **ASSURANCE :** Responsabilité civile

Nom et adresse de la compagnie : .....

N° de sociétaire : .....