

FICHE FAMILLE

Parent 1		Parent 2	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
DATE DE NAISSANCE		DATE DE NAISSANCE	
TELEPHONE		TELEPHONE	
E-MAIL		E-MAIL	
ADRESSE		ADRESSE	
PROFESSION		PROFESSION	
Situation familiale		Situation familiale	

Numéro allocataire	
nb d'enfants à charge	
Quotient familial	

Composition familiale

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et m'engage à le respecter.

Signature