

DOSSIER PERISCOLAIRE

FICHE FAMILLE

RESPONSABLE

Civilité :

Prénom :

Nom :

Situation

Qualité* :

Situation familiale **:

*Père/Mère/Belle-Mère/Beau-père

**Marié/Séparé/Divorcé/Veuf/Concubin/Célibataire/Union libre/Pacsé

Adresse

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone mobile:

Courriel :

Téléphone professionnel :

Profession

Profession :

Catégorie socio-professionnelle :

Employeur :

Adresse :

*Agriculteur/Artisans, commerçants et chef d'entreprise/ Autres personnes sans activité professionnelle/ cadres et professions intellectuelles supérieures / Employés / Ouvriers / Profession intermédiaire/ Autre

Organismes tiers

N° CAF :

N°MSA :

Régime* :

*Régime agricole/Régime général/ Hors régime général

Autorisation

Information par mail :

OUI

NON

FICHE FAMILLE

Suite

RESPONSABLE

Civilité :

Prénom :

Nom :

Situation

Qualité* :

Situation familiale **:

*Père/Mère/Belle-Mère/Beau-père

**Marié/Séparé/Divorcé/Veuf/Concubin/Célibataire/Union libre/Pacsé

Adresse

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone mobile:

Courriel :

Téléphone professionnel :

Profession

Profession :

Catégorie socio-professionnelle :

Employeur :

Adresse :

*Agriculteur/Artisans, commerçants et chef d'entreprise/ Autres personnes sans activité professionnelle/ cadres et professions intellectuelles supérieures / Employés / Ouvriers / Profession intermédiaire/ Autre

Organismes tiers

N° CAF :

N°MSA :

Régime* :

*Régime agricole/Régime général/ Hors régime général

Autorisation

Information par mail :

OUI

NON