

Le.....

FICHE INFORMATION PARENTS

N° Allocataire CAF:

(une fiche par famille)

PERE					
Nom		Prénom		Autori	té Parentale
				oui	non
Adresse :					
Tél. fixe :		Tél. Portable :	To	él. Profession	el :
MERE					
Nom		Prénom		Autori	té Parentale
				oui	non
Adresse (si différente)	<i>:</i>				
Tél. fixe :		Tél. Portable :	To	él. Profession	el :
Mail :					
iviuii .					
ADRESSE DE FA	CTURATIO	N		PÈRE	MERE
dans le cas d'adresses	différentes. co	cher la bonne case			
ASSURANCE					
Nom de l'assureur : N° police :					
Date de validité :					
REGIME SOCIAL					
Régime Général		MSA	Autre, préciser	:	
N° sous lequel est affi	lié l'enfant ·				
DEG! EL 4ELIEG IA			ocher la case)	vina da llacaco	ail Dánicealaine at de ll
REGLEMENTS IN	SUILLES DESTEN	ements interieurs au			
nnais avoir pris connai		site internet de la con	nmune ae Craint	illeux (www.c	craintilleux.tr) ou de Ri
nnais avoir pris connai		site internet de la con (www.rivas		illeux (www.c	craintilleux.fr) ou de R
REGLEMENTS IN nnais avoir pris connai oisirs qui sont à ma dis				illeux (www.c	craintilleux.fr) ou de R

A

Signatures: