# FICHE FAMILLE

**MAIRIE YZERON** **ANNEE 2024/2025**

| | Informations sur les parents | |
|---|---|---|
| | **Parent 1* (P1)** | **Parent 2* (P2)** |
| **Situation de famille** | ☐ Célibataire ☐Marié(e)s ☐Veuf(ve) ☐Vie maritale ☐Divorcé(e) ☐Séparé(e) | |
| **Civilité** | ☐ Madame ☐ Monsieur | ☐ Madame ☐ Monsieur |
| **Nom** | | |
| **Prénom** | | |
| **Date de naissance** | ...../...../..... | ...../...../..... |
| **Adresse** | *Code Postal :* *Ville :* | |
| **Adresse Email :** | | |
| **Tél. Fixe :** | | |
| **Tél. Portable :** | | |
| **Tél. Travail :** | | |
| **Situation Professionnelle** *P1 = Parent 1* *P2 = Parent 2* | *P1*☐ | *P2*☐ |
| **Employeur** | | |

**REGIME du RESPONSABLE (P1)** ☐ **Régime général** ☐ **Régime agricole** ☐ **Autres Régimes (SNCF, RATP)**

**N° allocataire CAF :** **N° allocataire MSA :**

**Quotient familial :**

**Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou allocataire MSA, cochez la case suivante :**☐

| | | |
|---|---|---|
| **ENFANT INSCRIT** | *Nom :* ..... *Prénom :* ..... | ☐ Accueil de loisirs<br>☐ Accueil périscolaire<br>☐ Séjours vacances<br>☐ T.A.P. |
| **ENFANT INSCRIT** | *Nom :* ..... *Prénom :* ..... | ☐ Accueil de loisirs<br>☐ Accueil périscolaire<br>☐ Séjours vacances<br>☐ T.A.P. |
| **ENFANT INSCRIT** | *Nom :* ..... *Prénom :* ..... | ☐ Accueil de loisirs<br>☐ Accueil périscolaire<br>☐ Séjours vacances<br>☐ T.A.P. |

**Je déclare :** *Fait le :* ...../..../..... *Signature*

*(Cochez les cases suivantes)*

☐ Autoriser la structure à consulter le site de CAF Pro. ☐ Avoir lu et accepté le règlement intérieur de la structure