



FICHE FAMILLE

MAIRIE YZERON

ANNEE 2025/2026

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

REGIME du RESPONSABLE (P1)	<input type="checkbox"/> Régime général	<input type="checkbox"/> Régime agricole	<input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/>			

ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Prénom :	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Prénom :	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
ENFANT INSCRIT	Nom : Date de naissance : Prénom :	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> 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