



FICHE FAMILIALE D'INSCRIPTION

ENFANT (S)				
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	NOM DE L'ÉCOLE	CLASSE

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE.....	<input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE.....
NOM D'USAGE		
NOM DE NAISSANCE		
PRENOM		
ADRESSE : N° ET RUE CP ET VILLE		
TELEPHONE FIXE		
TELEPHONE PORTABLE		
MAIL		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
AUTORITE PARENTALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVATIONS <i>Si l'enfant vit chez un tuteur, précisez les coordonnées du tuteur</i>		
SITUATION DU FOYER	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)

L'ALLOCATAIRE	
QUOTIENT FAMILIAL	<p><i>Nous tenons à vous informer que la caisse d'allocations familiales de Loire Atlantique met à notre disposition un service par internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier allocataire nécessaires à l'exercice de notre mission.</i></p> <p><i>Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir la copie de votre quotient familial en début d'année civile. A défaut, vous réglerez l'inscription au tarif maximum.</i></p>
N° ALLOCATAIRE	
CAISSE (CAF/MSA/AUTRES)	

Fait le _____ A _____

Signature :