

**FICHE INDIVIDUELLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom Prénom | | |
| Adresse : Né(e) le :  Adresse :  Sexe :  Téléphone :  Portable :    Liste rouge  Email :  Nationalité : | | |
| Généralités |  |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Situation financière | | | | Nb enfants à charge : Nb enfants total :  Nb de parts :  Quotient familial :  Date d'effet : | | | | Mémo | Autres régimes | | |  |  | | |
| Régime |
| Régime allocataire :  Allocataire :  N° Allocataire :  CAF : |
|  |

Parent 1

Prénom :

Nom :

Civilité :

Parenté :

Parents

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Portable :

Parent 2

Parenté :

Civilité :

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Portable :

Responsable légal



Responsable légal





Poste :

Poste :

Scolarité

Instituteur :

Etabl. scolaire :

Classe :

Repas spéciaux

Mémo

Renseignements utiles à porter à notre connaissance

Généralités

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Personnes autorisées ou interdite à récupérer l’enfant** |  |
| Interdit | Nom - Prénom | Téléphones | Lien parenté |
|          |  |  |  |

Page 1 de 2

Je (Nous) soussigné(s), ..................................................................... responsable(s) légal(aux) de l'individu certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Date et signature :