

**FICHE INDIVIDUELLE**

|  |
| --- |
| Nom Prénom |
| Adresse : Né(e) le : Adresse :Sexe : Téléphone : Portable : Liste rougeEmail :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 :