

DOSSIER FAMILIAL UNIQUE
ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019
RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

REPRÉSENTANT 1 (personne à qui sera adressée la facture)

Mme – Melle – M. : NOM :
 Prénom :

Adresse du domicile :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Liste rouge Tel portable :

Adresse mail :

Situation familiale : Marié(e) – PACSÉ(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire - Veuf(e)
 Autre :

Lien de parenté avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre :

Profession : Employeur :

Tel professionnel :

REPRÉSENTANT 2 (Conjoint ou concubin)

Mme – Melle – M. : NOM :
 Prénom :

Tel portable : Adresse mail :

Situation familiale : Marié(e) – PACSÉ(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire - Veuf(e)
 Autre :

Lien de parenté avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre :

Profession : Employeur :

Tel professionnel :

ALLOCATIONS FAMILIALES

Nom et prénom de l'allocataire :

⇒ Vous dépendez de la CAF : N° d'allocataire CAF : |_|_|_|_|_|_|_|_| Quotient : Tranche :

○ CAF de la Sarthe Autre département : n°

⇒ Vous dépendez de la MSA : N° d'allocataire : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TOUS LES ENFANTS A CHARGE (même ceux qui ne sont pas scolarisés)

Nom	Prénom	Date de naissance	Établissement scolaire	Classe

Si des personnes sont non autorisées à venir chercher un enfant, fournir la décision du Tribunal.