

INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

Situations des parents : (Rayer les mentions inutiles)

Célibataire - Vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés - Veuf

IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale	IDENTITE DU PERE ou du tuteur légal
Nom et Prénom:	Nom et Prénom:
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Professionnel :	Tél. Professionnel :
Email :	Email :
La mère est destinataire des factures relatives aux mercredis oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> petites vacances oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> grandes vacances oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Le père est destinataire des factures relatives aux : mercredis oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> petites vacances oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> grandes vacances oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

• **N° ressortissant :** (Fournir attestation)

- CAF :

- MSA :

Quotient Familial (à la date d'inscription):

Quotient Familial (à la date d'inscription):

• **CAFPRO :** J'autorise Familiales Rurales à consulter CAFPRO qui permet à l'organisateur de connaître uniquement votre quotient familial. O Oui O Non

• **Prénom de vos enfants :** (Indiquer le nom de votre enfant s'il est différent du vôtre)

1^{er} enfant : 3^{ème} enfant :
Né le : Né le :

2^{ème} enfant : 4^{ème} enfant :
Né le : Né le :

J'ai lu et j'approuve le règlement intérieur précisant les modalités de fonctionnement d'adhésion et d'assurance, ainsi que les Projets Educatifs et Pédagogiques annexés.

A.....le.....
« lu et approuvé »

Signature