

Fiche Famille

Nom _____	Prénom _____
Civilité : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____ _____	Sur liste rouge : <input type="checkbox"/>
_____	E-mail : _____

Généralités											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th>Régime</th> </tr> <tr> <td>Régime allocataire : _____</td> </tr> <tr> <td>Allocataire : _____</td> </tr> <tr> <td>N° Allocataire : _____</td> </tr> <tr> <td>Caisse : _____</td> </tr> </table>	Régime	Régime allocataire : _____	Allocataire : _____	N° Allocataire : _____	Caisse : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th>Situation financière</th> </tr> <tr> <td>Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____</td> </tr> <tr> <td>Nb de parts : _____</td> </tr> <tr> <td>Quotient familial : _____</td> </tr> <tr> <td>Date d'effet : _____</td> </tr> </table>	Situation financière	Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____	Nb de parts : _____	Quotient familial : _____	Date d'effet : _____
Régime											
Régime allocataire : _____											
Allocataire : _____											
N° Allocataire : _____											
Caisse : _____											
Situation financière											
Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____											
Nb de parts : _____											
Quotient familial : _____											
Date d'effet : _____											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th>Divers</th> </tr> <tr> <td>Catégories Socio Prof : _____</td> </tr> <tr> <td>Quartier : _____</td> </tr> <tr> <td>Communauté de com. : _____</td> </tr> </table>	Divers	Catégories Socio Prof : _____	Quartier : _____	Communauté de com. : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th>Remarques</th> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> </tr> </table>	Remarques					
Divers											
Catégories Socio Prof : _____											
Quartier : _____											
Communauté de com. : _____											
Remarques											

Revenu					
Liste revenus	Coef.	Montant adulte 1	Coef.	Montant adulte 2	Total annuel
Revenu mensuel total :					_____

Fiche Famille
Parents
Parent 1

Civilité : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Profession : _____
 Employeur : _____
 Téléphone : _____ Poste : _____
 Portable : _____
 Adresse : _____

 Adresse employeur : _____

 Téléphone domicile : _____ Liste rouge
 Date de naissance : _____
 Nom de naissance : _____
 Situation familiale : _____
 Remarque : _____

Parent 2

Civilité : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Profession : _____
 Employeur : _____
 Téléphone : _____ Poste : _____
 Portable : _____
 Adresse : _____

 Adresse employeur : _____

 Téléphone domicile : _____ Liste rouge
 Date de naissance : _____
 Nom de naissance : _____
 Situation familiale : _____
 Remarque : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Signature