

**FICHE FAMILLE**

Renseignements concernant le foyer fiscal

Coordonnées du responsable légal : Père Mère Tuteur
Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
Nom : Prénom :
Date de naissance : Adresse :
.....
C.P. : Ville :
N° tél du domicile : N°tél portable :
Profession : N°tél professionnel :
Lieu de travail : Régime :
N°CAF : N° Sécurité Sociale :
Adresse mail :

Coordonnées de l'autre adulte vivant au foyer : Père Mère Tuteur
Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
Nom : Prénom :
Date de naissance : N°tél portable :
N° tél du domicile : Profession :
N°tél professionnel : Lieu de travail :

Coordonnées de l'autre adulte ayant l'autorité parentale : Père Mère Tuteur
Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
Nom : Prénom :
Date de naissance : Adresse :
.....
C.P. : Ville :
N° tél du domicile : N°tél portable :
Profession : N°tél professionnel :
Lieu de travail : Régime :
N°CAF : N° Sécurité Sociale :
Adresse mail :

Paiement des factures

(Une facture unique mensuelle) :

Facturation unique : une seule facture envoyée au responsable légal renseigné en premier ci-dessus.

Facturation séparée : facturation des semaines paires à envoyer à
Facturation des semaines impaires à envoyer à

Je certifie exact tous les renseignements portés sur ce document, je m'engage à signaler tous changements, en signant j'accepte le règlement de fonctionnement du service (consultable en ligne sur le site internet de la commune ou à l'accueil de la mairie)

Fait à : Le

Signatures des responsables légaux :