

Fiche Individuelle

Nom _____	Prénom _____
Adresse : _____ _____ _____ Téléphone : _____ ** Liste rouge Portable : _____ Email : _____	Né(e) le : _____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Généralités											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Régime</th></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Régime allocataire : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Allocataire : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">N° Allocataire : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">CAF : _____</td></tr> </table>	Régime	Régime allocataire : _____	Allocataire : _____	N° Allocataire : _____	CAF : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Situation financière</th></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Nb de parts : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Quotient familial : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">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 : _____											
CAF : _____											
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 style="padding: 5px;">Statistiques</th></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Catégories Sociaux Prof : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Quartier : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Communauté de com. : _____</td></tr> </table>	Statistiques	Catégories Sociaux Prof : _____	Quartier : _____	Communauté de com. : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Mémo</th></tr> <tr><td style="height: 50px;"></td></tr> </table>	Mémo					
Statistiques											
Catégories Sociaux Prof : _____											
Quartier : _____											
Communauté de com. : _____											
Mémo											

Généralités							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Scolarité</th></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Classe : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Etabl. scolaire : _____</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Instituteur : _____</td></tr> </table>	Scolarité	Classe : _____	Etabl. scolaire : _____	Instituteur : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Mémo</th></tr> <tr><td style="height: 150px;"></td></tr> </table>	Mémo	
Scolarité							
Classe : _____							
Etabl. scolaire : _____							
Instituteur : _____							
Mémo							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="padding: 5px;">Repas spéciaux</th></tr> <tr><td style="height: 50px;"></td></tr> </table>	Repas spéciaux						
Repas spéciaux							

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
..	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____

Parents

Parent 1	Responsable légal	**
Parenté :	_____	
Civilité :	_____	
Nom :	_____	
Prénom :	_____	
Profession :	_____	
Employeur :	_____	
Téléphone :	_____	Poste : _____
Portable :	_____	

Parent 2	Responsable légal	**
Parenté :	_____	
Civilité :	_____	
Nom :	_____	
Prénom :	_____	
Profession :	_____	
Employeur :	_____	
Téléphone :	_____	Poste : _____
Portable :	_____	

Parent 3	Responsable légal	**
Parenté :	_____	
Civilité :	_____	
Nom :	_____	
Prénom :	_____	
Profession :	_____	
Employeur :	_____	
Téléphone :	_____	Poste : _____
Portable :	_____	

Je (Nous) soussigné(s), responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.