



www.mairie-gassin.fr

**PERISCOLAIRE
ACM DU MERDREDI
TRANSPORTS SCOLAIRES
RESTAURATION SCOLAIRE**

FICHE FAMILLE

	PÈRE	MÈRE
NOM		
Prénom		
Adresse		
Code Postal - Ville		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Email - @		
Titulaire de l'autorité parentale :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Existe-t-il un jugement concernant la garde de l'enfant :	<input type="checkbox"/> oui (fournir le jugement)	<input type="checkbox"/> non
Si oui, le droit de garde est-il exercé par :	le père	la mère (rayer la mention inutile)

Employeur		
Adresse lieu de travail		
Code Postal - Ville		
Tél. bureau		

Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié / Vie maritale / Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé / Séparé <input type="checkbox"/> En cours de séparation <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Mariée / Vie maritale / Pacsée <input type="checkbox"/> Divorcée / Séparée <input type="checkbox"/> En cours de séparation <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve
Si nouveau conjoint, NOM et Prénom		

Cochez le régime allocataire de (des) enfant(s) :

- Régime général (Sécurité Sociale) et Fonction Publique Régime agricole (MSA...)
 Autres régime (EDF - GDF - SNCF - Banque de France...)

N° CAF (donné à la naissance du 1er enfant) : _____ / ____ (7 chiffres + 1 lettre)

1^{er} enfant :

Nom et Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :
.....
Classe en 2020/2021 :

2^{ème} enfant :

Nom et Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :
.....
Classe en 2020/2021 :

3^{ème} enfant :

Nom et Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :
.....
Classe en 2020/2021 :

4^{ème} enfant :

Nom et Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :
.....
Classe en 2020/2021 :

Date : _____

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :