

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE
2021-2022

Monsieur, Madame,

Adresse :

.....

Tél. Domicile : Portable :

Nombre d'enfant(s) : Total :.....A charge :.....

Inscrit l'enfant (ou les enfants)

Nom-Prénom : Date de naissance :

Profession du Père :

N° d'Immatriculation à la S.S. :

Régime général M.S.A. Autre (précisez):

Profession de la Mère :

N° d'Immatriculation à la S.S. :

Régime général M.S.A. Autre (précisez) :

N° d'Allocataire :

Nom et Adresse de la Caisse d'affiliation (allocation familiale).....

.....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : OUI - NON

Scolaire : M.A.E. Formule I-II-III – Police n°

Familiale : Nom de la Compagnie :Police n :

Les tarifs ci-dessus sont appliqués au vu du quotient familial du foyer
s'élevant au montant de.....€.

Je soussigné(e) Monsieur, Madamecertifie
exacte la somme déclarée pour le calcul du tarif.

A.....LE.....

Signature :