



MAIRIE DE SANSAC DE MARMIESSE

ANNEE 20.....

Informations sur les parents																																																																																											
Parent 1* (P1) <small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>	Parent 2* (P2)																																																																																										
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s																																																																																										
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur																																																																																										
Nom																																																																																											
Prénom																																																																																											
Date de naissance	...../...../.....																																																																																										
Adresse	Code Postal :                      Ville :																																																																																										
Adresse Email :																																																																																											
Tél. Fixe :																																																																																											
Tél. Portable :																																																																																											
Tél. Travail :																																																																																											
Situation Professionnelle	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><i>P1</i></td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><i>P2</i></td> <td style="width: 35%;">Parent au foyer</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><i>P1</i></td> <td style="width: 5%;"><i>P2</i></td> <td style="width: 30%;">Fonctionnaire territorial</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;"><i>P1</i></td> <td style="width: 5%;"><i>P2</i></td> <td style="width: 30%;">Etudiant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Demandeur d'emploi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Employé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fonctionnaire d'état</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Profession libérale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Commerçant</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fonctionnaire hospitalier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Salarié agricole</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Retraité</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Artisan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Ouvrier</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Cadre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Chef d'entreprise</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>Enseignant</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>Exploitant agricole</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<input type="checkbox"/>	<i>P2</i>	Parent au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<i>P2</i>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<i>P2</i>	Etudiant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Exploitant agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<input type="checkbox"/>	<i>P2</i>	Parent au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<i>P2</i>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>P1</i>	<i>P2</i>	Etudiant																																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état																																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier																																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan																																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise																																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Exploitant agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																
Employeur																																																																																											

**REGIME du RESPONSABLE**     Régime général                       Régime agricole                       Autres Régimes (SNCF, RATP)

N° allocataire CAF :                       N° allocataire MSA :

Quotient familial :

Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou allocataire MSA, cochez la case suivante :

<b>ENFANT INSCRIT</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Ecole : ..... Classe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
<b>ENFANT INSCRIT</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Ecole : ..... Classe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.
<b>ENFANT INSCRIT</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ..... Ecole : ..... Classe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Séjours vacances <input type="checkbox"/> T.A.P.

**Je déclare :**  
(Cochez les cases suivantes)

Autoriser la structure à consulter le site de CAF Pro.

Avoir lu et accepté le règlement intérieur de la structure

Fait le : ...../...../.....                      Signature