



**UNE FICHE PAR FOYER**

**INFORMATIONS CONCERNANT LE PARENT QUI INSCRIT LE/LES ENFANT(S)**  
ADRESSE UTILISÉE POUR LA FACTURATION

M. Mme Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Célibataire Marié Pacsé Union libre Famille d'accueil Tuteur

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel : @

Parenté : Père Mère Autre :

Autorité parentale: oui non

Profession/activité : Nom de l'employeur :

CSP: Agriculteur exploitant Employé  
Artisan, commerçant, chef d'entreprise Ouvrier  
Sans activité professionnelle Profession intermédiaire  
Cadre Retraité

Téléphone travail :

**INFORMATIONS CONCERNANT LE 2ÈME RESPONSABLE DOMICILIÉ**

M. Mme Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Parenté : Père Mère Autre :

Autorité parentale : oui non\*

Profession/activité : Nom de l'employeur :

CSP: Agriculteur exploitant Employé  
Artisan, commerçant, chef d'entreprise Ouvrier  
Sans activité professionnelle Profession intermédiaire  
Cadre Retraité

Téléphone travail :

**INTERFACES**

- Acceptez-vous de recevoir vos factures par courriel (mail)	oui	non
- Souhaitez-vous payer vos factures par prélèvement automatique ? (joindre RIB)	oui	non
- Souhaitez-vous payer vos factures sur le portail numérique du kiosque famille ?	oui	non

**ORGANISMES SOCIAUX**

Régime : Général (CAF) Agricole (MSA) Autre

N° Allocataire (obligatoire) Allocataire: Père Mère

Autorise les personnes agréées à consulter le dossier **CAFPRO** ou MSA.fr. oui non

*\*joindre obligatoirement le justificatif*