



FICHE FAMILLE

Renseignements concernant le foyer fiscal

Coordonnées du responsable légal : Père Mère Tuteur
 Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
 Nom : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :

 C.P. : Ville :
 N° tél du domicile : N°tél portable :
 Profession : N°tél professionnel :
 Lieu de travail : Régime :
 N°CAF : N° Sécurité Sociale :
 Adresse mail :

Coordonnées de l'autre adulte vivant au foyer : Père Mère Tuteur Beau-parent
 Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
 Nom : Prénom :
 Date de naissance : N°tél portable :
 N° tél du domicile : Profession :
 N°tél professionnel : Lieu de travail :
 Adresse mail :

Coordonnées de l'autre adulte ayant l'autorité parentale : Père Mère Tuteur
 Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Reconstituée
 Nom : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :
 C.P. : Ville :
 N° tél du domicile : N°tél portable :
 Profession : N°tél professionnel :
 Lieu de travail : Régime :
 N°CAF : N° Sécurité Sociale :
 Adresse mail :

Paiement des factures

(Une facture unique mensuelle) :

- Facturation unique** : une seule facture envoyée au responsable légal renseigné en premier ci-dessus.
- Facturation séparée** : facturation des semaines paires à envoyer à
 Facturation des semaines impaires à envoyer à

Je certifie exact tous les renseignements portés sur ce document, je m'engage à signaler tous changements, en signant j'accepte le règlement de fonctionnement du service (consultable en ligne sur le site internet de la commune ou à l'accueil de la mairie)

Fait à : Le

Signatures des responsables légaux :