

Fiche Individuelle

Nom _____	Prénom _____
Adresse : _____ _____	Téléphone : _____ <input type="checkbox"/> Liste rouge
Nationalité : _____	Portable : _____
	Né(e) le : _____
	Sexe : _____

Généralités	
Régime Régime allocataire : _____ Allocataire : _____ N° Allocataire : _____ CAF : _____	Situation financière Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____ Nb de parts : _____ Quotient familial : _____ Date d'effet : _____
Statistiques Catégories Sociaux Prof : _____ Quartier : _____ Communauté de com. : _____	Mémo

Généralités	
Scolarité Classe : _____ Etabl. scolaire : _____ Instituteur : _____	Mémo
Repas spéciaux 	

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'Individus			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Fiche Individuelle

Parents

Parent 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone :	_____ Poste : _____
Portable :	_____

Parent 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone :	_____ Poste : _____
Portable :	_____

Parent 3	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone :	_____ Poste : _____
Portable :	_____

*Je (Nous) soussigné(s) responsable(s) légal(aux) de l'individu certifie(ions)
sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.*