



# Dossier Famille

Logiciel de gestion des activités périscolaires

## 1- Parents

Famille monoparentale : OUI / NON

Civilité : -----

Civilité : -----

Nom : -----

Nom : -----

Nom de Jeune Fille : -----

Nom de Jeune Fille : -----

Prénom : -----

Prénom : -----

E-mail : -----

E-mail : -----

Téléphone personnel : -----

Téléphone personnel : -----

Mobile Personnel : -----

Mobile Personnel : -----

Téléphone Prof. : -----

Téléphone Prof. : -----

Mobile Prof. : -----

Mobile Prof. : -----

## 2- Informations complémentaires

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_

Allocataire :  Madame  Monsieur

Enfants handicapés : OUI/NON

Régime Allocataire :  CAF  MSA  Autre

Famille Recomposée : OUI/NON

Numéro Allocataire : -----

Situation familiale : -----

## 3- Adresse du Foyer

Numéro : Rue :

Complément d'adresse : -----

Code postal : -----

Commune : -----

## Deuxième adresse si nécessaire ( garde alternée)

Numéro : Rue :

Complément d'adresse : -----

Code postal : -----

Commune : -----

#### 4- Enfants scolarisés

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole Fréquentée : .....  
CLASSE : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée: .....  
CLASSE : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée : .....  
CLASSE : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée : .....  
CLASSE : .....

#### 5- Autres personnes à contacter en cas de besoin

Civilité :  
Nom :  
Prénom :  
E-mail :

Téléphone personnel :  
Mobile Personnel :

Lien avec l'enfant : .....

Adresse :  
Numéro :  
Rue :  
Complément d'adresse :  
Code postal :  
Commune :

Civilité :  
Nom :  
Prénom :  
E-mail :

Téléphone personnel :  
Mobile Personnel :

Lien avec l'enfant : .....

Adresse :  
Numéro :  
Rue :  
Complément d'adresse :

Code postal :  
Commune :