



DOSSIER INDIVIDUEL FAMILLE

Année scolaire : 2019 / 2020

NOM et Prénom de l'enfant :

.....

Téléphone : 01.64.03.09.61
Télécopie : 01.64.03.10.45

Mél : mairie.chaillyenbrie@wanadoo.fr

NIVEAU DE CLASSE :

F A M I L L E	
RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Qualité : père / mère / beau-père / belle-mère / tuteur *	Qualité : père / mère / beau-père / belle-mère / tuteur *
Garde de l'enfant si séparé : père / mère / garde alternée	
Garde alternée (fournir le planning si garde une semaine sur deux)	
Paiement facture Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	
Situation familiale : marié / séparé / divorcé / veuf / concubin / célibataire / pacsé *	Situation familiale : marié / séparé / divorcé / veuf / concubin / célibataire / pacsé *
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
Tél domicile : / / / /	Tél domicile : / / / /
Tél. portable : / / / /	Tél. portable : / / / /
Tél. professionnel : / / / /	Tél. professionnel : / / / /
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Catégories sociaux professionnel :(1)	Catégories sociaux professionnel :(1)
Employeur :	Employeur :
Adresse employeur :	Adresse employeur :
CP : Ville :	CP : Ville :
N° S.S. : / / / / / /	N° S.S. : / / / / / /
N° CAF :	N° CAF :
Régime : agricole / général / hors régime général	Régime : agricole / général / hors régime général
Information par mail : oui / non *	Information par mail : oui / non *
Date et signature du responsable 1 :	Date et signature du responsable 2 :

*rayer les mentions inutiles

(1) agriculteurs exploitants / artisans, commerçants et chefs d'entreprise / autres personnes sans activité professionnelle / cadres et professions intellectuelles supérieures / employés / ouvriers / retraités