

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant concerné

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

MERE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de Naissance : Le

A

Adresse :

Profession :

Lieu de travail :

Horaires de travail

N° Allocataire CAF :

Tél. Domicile :

Mobile :

Travail :

PERE

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de Naissance : Le

A

Adresse :

Profession :

Lieu de travail :

Tél. Domicile :

Mobile :

Travail :

Nombre d'enfants à charge de la famille :