



**DOSSIER FAMILLE**  
(à remettre en Mairie)

**LE FOYER**  
(Personne(s) vivant(s) au foyer)

**FOYER**

Civilité: Monsieur /\_\_/    Madame /\_\_/    Mademoiselle /\_\_/    Mr et Mme /\_\_/    Autres /\_\_/

Nom (s) : .....

Adresse: .....

Téléphone domicile : .....

Courriel : .....

Régime : CAF n°..... MSA n°..... Autres (Préciser) n°.....

Père /\_\_/

Mère /\_\_/

Nombre total d'enfants : /\_\_/  
habitants au foyer

Nombre d'Enfants à charge /\_\_/

**SITUATION FAMILIALE :**

Marié(e) /\_/    Célibataire /\_/    Vie maritale /\_/    Veuf(ve) /\_/    Divorcé(e) /\_/    Séparé(e) /\_/    P.A.C.S /\_/

**RESPONSABLE(S) DU FOYER**

	<b><u>MONSIEUR</u></b>	<b><u>MADAME</u></b>
<u>Nom et/ou nom de jeune fille</u>	.....	.....
<u>Prénom</u> :	.....	.....
<u>Adresse</u>	.....	.....
<u>Téléphone portable</u> :	.....	.....
<u>Nationalité</u> :	.....	.....
<u>N° Sécurité Sociale</u>	/__/_/___/___/___/___/___/___/___/___/	/__/_/___/___/___/___/___/___/___/
<u>Profession</u> :	.....	.....
<u>Nom et adresse de l'employeur</u>	.....	.....
<u>Téléphone travail</u> :	.....	.....
<u>Autorité Parentale</u> :	.....	.....

**ENFANT(S) VIVANT(S) AU FOYER**

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....



## PERSONNE(S) A PREVENIR

**Dans le cas où les responsables ne peuvent être joints, merci de nous communiquer les coordonnées de personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre en charge les enfants.**

**Personne 1 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

**Personne 2 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

**Personne 3 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

### ATTESTATION DU OU DES REPRESENTANT(S) LEGAL DU FOYER

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

**Nous signaler tout changement en cours d'année.**

**Date :**

**signature(s)**

#### Pièces à joindre au dossier :

- Copie d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Copie du livret de famille
- Carte allocataire : CAF/MSA/ ou Autres Régimes (**obligatoire**)
- Fiche sanitaire de liaison (à remplir) et copie des vaccinations
- Original de la feuille d'imposition des responsables du foyer **année 2014/2015.**
- Copie du document attestant de l'autorité parentale (si parents séparés ou divorcés)
- R.I.B