

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALSH - FAMILLE

LES ENFANTS A CHARGE :

Enfants à charge	Noms et Prénoms	Né(s) le	Enfants à charge	Noms et Prénoms	Né(s) le
1 ^{er}			4 ^{ème}		
2 ^{ème}			5 ^{ème}		
3 ^{ème}			6 ^{ème}		

LES PARENTS :

Adresse exacte du ou des parents qui ont l'enfant à charge : _____

Le père : Nom, Prénom : _____

Employeur : _____ Profession : _____

La mère : Nom, Prénom : _____

Employeur : _____ Profession : _____

SECURITE SOCIALE :

Le père : Caisse d'appartenance : _____

N° Matricule : _____

La mère : Caisse d'appartenance : _____

N° Matricule : _____

ALLOCATIONS FAMILIALES :

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales :

Oui Non

Caisse d'appartenance : _____

N° Matricule (même si la famille ne perçoit plus de prestation) : _____

QUI CONFIE L'ENFANT A L'A.L.S.H ?

Le ou les parents autre personne

Si l'enfant est confié par une autre personne :

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

☎ : _____ / _____

ASSURANCE & MEDECIN TRAITANT :

Assureur : _____ N° de police : _____

Médecin traitant. Nom : _____ ☎ : _____

NUMEROS DE TELEPHONE :

Domicile : _____ Travail : _____

Portable de la mère : _____ Portable du père : _____

Adresse Mail : _____

Fait le : _____