

## FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

### ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de :

ANNEE 20

	Informations sur les parents					
	Parent 1* (P1) <small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>			Parent 2* (P2)		
Situation de famille	Célibataire	Marié(e)s	Veuf(ve)	Vie maritale	Séparé(e) / Divorcé(e)	Pacsé(e)s
Civilité	Madame		Monsieur		Madame	
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Adresse	Code Postal :                      Ville :					
Adresse Email :						
Tél. Fixe :						
Tél. Portable :						
Tél. Travail :						
Situation Professionnelle <small>P1 = Parent 1 P2 = Parent 2</small>	P1	P2	P1	P2	P1	P2
		Parent au foyer		Fonctionnaire territorial		Etudiant
		Demandeur d'emploi		Employé		Fonctionnaire d'état
		Profession libérale		Commerçant		Fonctionnaire hospitalier
		Salarié agricole		Retraité		Artisan
		Ouvrier		Cadre		Chef d'entreprise
		Enseignant		Exploitant agricole		
Employeur						

REGIME du RESPONSABLE	Régime général	Régime agricole
N° allocataire CAF : <small>(Vendée)</small>		N° allocataire MSA : <small>(Loire-Atlantique / Vendée)</small>
Quotient familial :		
Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Antlantique/Vendée, cochez la case suivante :		

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs
	Date de naissance :	Sexe :	Accueil jeunes
	Ecole :	Classe :	Séjours vacances
			T.A.P.
			A cocher par l'association

  

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs
	Date de naissance :	Sexe :	Accueil jeunes
	Ecole :	Classe :	Séjours vacances
			T.A.P.
			A cocher par l'association

  

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs
	Date de naissance :	Sexe :	Accueil jeunes
	Ecole :	Classe :	Séjours vacances
			T.A.P.
			A cocher par l'association

ADHESION	Adhérez à votre association Famille Rurales !
En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnais ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.	

**Je déclare :** Fait le : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
(Cochez les cases suivantes)

Autoriser l'association et la fédération à consulter le site de la CAF "Mon compte partenaire / CDAP."  
 Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.