



Situation familiale Année scolaire 2017-2018

Si les adresses sont différentes (divorce...) remplir tous les renseignements.

Tous les renseignements portés sur ce document restent strictement confidentiels.

Parent 1

Parenté :

Civilité : M. / Mme / Melle

Nom :

Responsable légal

Père

foyer principal

Mère

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : E mail :

Profession : Portable :

Téléphone travail : Poste :

Dépendez-vous de la CAF MSA

Situation familiale : Marié Divorcé Vie maritale Famille recomposée Autre

Parent 2

Parenté :

Civilité : M. / Mme / Melle

Nom :

Responsable légal

Père

foyer principal

Mère

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : E mail :

Profession : Portable :

Téléphone travail : Poste :

Dépendez-vous de la CAF MSA

Situation familiale : Marié Divorcé Vie maritale Famille recomposée Autre

Je (nous) soussigné (e) (ons), responsable(s) légal (aux) de l'enfant inscrit certifie (ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Signature