

Fiche Individuelle

Nom _____	Prénom _____
Adresse : _____ _____ _____ Téléphone : _____ Portable : _____ Email : _____	Né(e) le : _____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Généralités					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="padding: 5px;">Régime</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Régime allocataire : _____ Allocataire : _____ N° Allocataire : _____ CAF : _____ </td> </tr> </table>	Régime	Régime allocataire : _____ Allocataire : _____ N° Allocataire : _____ CAF : _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="padding: 5px;">Situation financière</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____ Nb de parts : _____ Quotient familial : _____ Date d'effet : _____ </td> </tr> </table>	Situation financière	Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____ Nb de parts : _____ Quotient familial : _____ Date d'effet : _____
Régime					
Régime allocataire : _____ Allocataire : _____ N° Allocataire : _____ CAF : _____					
Situation financière					
Nb enfants à charge : _____ Nb enfants total : _____ Nb de parts : _____ Quotient familial : _____ Date d'effet : _____					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="padding: 5px;">Statistiques</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Catégories Sociaux Prof : _____ Quartier : _____ Communauté de com. : _____ </td> </tr> </table>		Statistiques	Catégories Sociaux Prof : _____ Quartier : _____ Communauté de com. : _____		
Statistiques					
Catégories Sociaux Prof : _____ Quartier : _____ Communauté de com. : _____					

Généralités			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="padding: 5px;">Scolarité</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Classe : _____ Etabl. scolaire : _____ Instituteur : _____ </td> </tr> </table>	Scolarité	Classe : _____ Etabl. scolaire : _____ Instituteur : _____	
Scolarité			
Classe : _____ Etabl. scolaire : _____ Instituteur : _____			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="padding: 5px;">Repas spéciaux</th> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> </tr> </table>	Repas spéciaux		
Repas spéciaux			

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'Individus			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____

Parents

Parent 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone : _____	Poste : _____
Portable : _____	

Parent 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone : _____	Poste : _____
Portable : _____	

Parent 3	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Parenté :	_____
Civilité :	_____
Nom :	_____
Prénom :	_____
Profession :	_____
Employeur :	_____
Téléphone : _____	Poste : _____
Portable : _____	

Je (Nous) soussigné(s), responsable(s) légal(aux) de l'Individus certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.