FICHE FAMILLE

MAIRIE DE LASSIGNY

ANNEE 2025 / 2026

	Informations sur les parents	
	Parent 1* (P1) *Le parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA	Parent 2* (P2)
Situation de famille*	☐ Célibataire ☐ Marié(e)s ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e)s	
Civilité*	☐ Madame ☐ Monsieur	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom*		
Prénom*		
Date de naissance	…../…../…….	…../…../…….
Adresse*	*Code Postal :* *Ville :*	*Code Postal :* *Ville :*
Adresse Email*		
Tél. Fixe		
Tél. portable*		
Tél. Travail*		
N° Allocataire (CAF)*		
Situation Professionnelle*		
Employeur*		

ENFANT INSCRIT	*Nom :* …… *Date de naissance :* ……/……/…… *Ecole :* ……	*Prénom :* …… *Sexe :* …… *Classe :* ……	☐ Périscolaire matin ☐ Périscolaire soir ☐ Bus du matin ☐ Bus du midi ☐ Bus du soir
ENFANT INSCRIT	*Nom :* …… *Date de naissance :* ……/……/…… *Ecole :* ……	*Prénom :* …… *Sexe :* …… *Classe :* ……	☐ Périscolaire matin ☐ Périscolaire soir ☐ Bus du matin ☐ Bus du midi ☐ Bus du soir
ENFANT INSCRIT	*Nom :* …… *Date de naissance :* ……/……/…… *Ecole :* ……	*Prénom :* …… *Sexe :* …… *Classe :* ……	☐ Périscolaire matin ☐ Périscolaire soir ☐ Bus du matin ☐ Bus du midi ☐ Bus du soir
ENFANT INSCRIT	*Nom :* …… *Date de naissance :* ……/……/…… *Ecole :* ……	*Prénom :* …… *Sexe :* …… *Classe :* ……	☐ Périscolaire matin ☐ Périscolaire soir ☐ Bus du matin ☐ Bus du midi ☐ Bus du soir

REPAS ET PAI*	☐Standard ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ PAI :…… …… …… …… (Fournir le document PAI, une ordonnance et une trousse d'urgence)

DOCUMENTS A FOURNIR *	☐ Attestation d'assurance scolaire 2025/2026 ☐ Fiche d'autorisations médical, photos et droit à l'image ☐ Fiche de renseignements complétée et signée

***Champs obligatoires**

Fait le : ……/……/…… **Signature :**