

MERE	PERE
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Téléphone :	Téléphone :
E-mail :	E-mail :
Née le :	Né le :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Concubine <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Veuve	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
N° sécurité sociale :	N° sécurité sociale :
Profession actuelle :	Profession actuelle :
Catégorie socioprofessionnelle : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Inactif <input type="checkbox"/> Mère au foyer <input type="checkbox"/> Cadre et profession libérale <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise	Catégorie socioprofessionnelle : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Inactif <input type="checkbox"/> Père au foyer <input type="checkbox"/> Cadre et profession libérale <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise
Employeur :	Employeur :
Tél travail :	Tél travail :
Niveau d'études : <input type="checkbox"/> Niveau VI : Fin de scolarité - Sans diplôme <input type="checkbox"/> Niveau V : CAP, BEP, Brevet des collèges <input type="checkbox"/> Niveau IV : BAC - Terminale <input type="checkbox"/> Niveau III : BAC + 2 (DUT, BTS, Fin de cycle supérieur) <input type="checkbox"/> Niveau I et II : BAC + 4 et Grandes écoles	Niveau d'études : <input type="checkbox"/> Niveau VI : Fin de scolarité - Sans diplôme <input type="checkbox"/> Niveau V : CAP, BEP, Brevet des collèges <input type="checkbox"/> Niveau IV : BAC - Terminale <input type="checkbox"/> Niveau III : BAC + 2 (DUT, BTS, Fin de cycle supérieur) <input type="checkbox"/> Niveau I et II : BAC + 4 et Grandes écoles
RSA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RSA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom du référent :	Nom du référent :
N° Allocataire CAF :	Nombre d'enfants à charge :
N° Carte PASS Senior :	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la structure,

Cadre réservé à l'administration :

Vérifié par :

Le/...../.....

Signature :