



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIVE

L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

LES PARENTS :

Le père : Nom, prénom :
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
☎ domicile : ☎ portable :
Profession, adresse employeur :
☎ travail : N° poste :

La mère : Nom, prénom :
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
☎ domicile : ☎ portable :
Profession, adresse employeur :
☎ travail : N° poste :

ALLOCATIONS FAMILIALES :

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales de la caisse d'allocations familiales de Beauvais :

OUI NON

Si oui, N° de matricule :

Si non, de quel autre régime :

SECURITE SOCIALE :

De quel régime l'enfant dépend-il ?

Régime Général Régime Agricole Autre régime

Nom du déclarant :

N° de sécurité sociale :

Quel est le régime de sécurité sociale du conjoint ?

Régime Général Régime Agricole Autre régime

ELEMENTS NECESSAIRES POUR LE CALCUL DE LA PARTICIPATION :

Nombre d'enfants dans la famille :

Montant des ressources mensuelles hors prestations familiales :

(Merci de bien vouloir nous faire parvenir votre avis d'imposition chaque année).

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste avoir pris connaissance du livret d'accueil. Je m'engage à communiquer tout changement de situation.

Fait à Le / /

Signature :

Centre Social Rural du Vexin Thelle

23 rue de la république 60240 Chaumont-en-Vexin

Tél : 03.44.49.01.80 Fax : 03.44.49.94.50 E-mail : C-S-R@wanadoo.fr