Bandol

Informations Famille

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER OU VIT L'ENFANT

REPRESENTANT 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Père – Mère – Beau-père – Belle-mère – Famille d'accueil (rayer les mentions inutiles)

Téléphone portable :

E-mail :

REPRESENTANT 2 *(qui n'est pas forcément le second responsable légal)*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Père – Mère – Beau-père – Belle-mère – Famille d'accueil (rayer les mentions inutiles)

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

ADRESSE DU FOYER

_____

_____

_____

_____

Direction Education, jeunesse et sport
Impasse Fénelon 83150 BANDOL
☎04.94.29.22.80

Bandol

Situation familiale :

☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve)

En cas de divorce ou de séparation*, l'autorité parentale est :

☐ Conjointe

☐ Exclusivement à la mère

☐ Exclusivement au père

*Fournir une copie du jugement de divorce ou de la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales

N° d'allocataire CAF :_____

Je soussigné(e) _____autorise les services municipaux en charge des activités enfance-jeunesse à consulter mon compte CAF (accès internet à caractère professionnel mis à la disposition de la ville par la CAF).

Autre régime (MSA, ..) :

N° :

Localité de la caisse :