FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS
ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS
(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de :

ANNEE 20

	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 ○ Séparé(e) / Divorcé(e) ○ Pacsé(e)s	
Civilité	○ Madame ○ Monsieur	○ Madame ○ Monsieur
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse	*Code Postal :* *Ville :*	
Adresse Email :		
Tél. Fixe :		
Tél. Portable :		
Tél. Travail :		

Situation Professionnelle

P1 = Parent 1
P2 = Parent 2

P1	P2		P1	P2		P1	P2	
○	○	Parent au foyer	○	○	Fonctionnaire territorial	○	○	Etudiant
○	○	Demandeur d'emploi	○	○	Employé	○	○	Fonctionnaire d'état
○	○	Profession libérale	○	○	Commerçant	○	○	Fonctionnaire hospitalier
○	○	Salarié agricole	○	○	Retraité	○	○	Artisan
○	○	Ouvrier	○	○	Cadre	○	○	Chef d'entreprise
○	○	Enseignant	○	○	Exploitant agricole			

Employeur		

REGIME du RESPONSABLE

Régime général ○ **Régime agricole** ○

N° allocataire CAF :
(Vendée)

N° allocataire MSA :
(Loire-Atlantique / Vendée)

Quotient familial :

Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Antlantique/Vendée, cochez la case suivante : ☐

ENFANT INSCRIT

Nom : *Prénom :*
Date de naissance : *Sexe :*
Ecole : *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil jeunes
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.
A cocher par l'association

ENFANT INSCRIT

Nom : *Prénom :*
Date de naissance : *Sexe :*
Ecole : *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil jeunes
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.
A cocher par l'association

ENFANT INSCRIT

Nom : *Prénom :*
Date de naissance : *Sexe :*
Ecole : *Classe :*

☐ Accueil de loisirs
☐ Accueil jeunes
☐ Séjours vacances
☐ T.A.P.
A cocher par l'association

ADHESION

Adhérez à votre association Famille Rurales !

En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnais ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.

Fait le : *Signature*

Je déclare :
(Cochez les cases suivantes)

☐ Autoriser l'association et la fédération à consulter le site de CAF Pro.
☐ Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Conformément à la loi "Informatique et liberté" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification, aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Fédération Départementale Familles Rurales 119 Bd des Etats Unis 85000 La Roche sur Yon.

1 exemplaire de cette fiche adressé à la fédération permet le justificatif auprès de la compagnie d'assurances