

**FICHE FAMILLE**  
**Accueil de loisirs de :**

En inscrivant votre enfant vous adhérez à l'association locale Familles Rurales.  
Les informations ci-dessous sont essentielles pour la gestion administrative du service  
et au bon fonctionnement de l'association.

<b>Situation des parents ou des tuteurs légaux : (case à cocher)</b>															
Célibataire		Vie maritale		Pacsé		Marié		Séparé		Divorcé		Veuf			
<b>IDENTITE DES PARENTS OU DES TUTEURS LEGAUX</b>															
Nom - Prénom						Nom - Prénom									
Date de naissance						Date de naissance									
Adresse du domicile						Adresse du domicile									
Téléphone Fixe et Portable						Téléphone Fixe et Portable									
Mail						Mail									
Téléphone Professionnel						Téléphone Professionnel									
Nom employeur						Nom employeur									
Régime social : (case à cocher)						Régime social : (case à cocher)									
Général		MSA		Régime spécial		Autre		Général		MSA		Régime spécial		Autre	

**Activités des conjoints : (case à cocher)**

Conjoint 1	Conjoint 2	Profession		Conjoint 1	Conjoint 2
		Parent au foyer	Retraité		
		Demandeur d'emploi	Cadre		
		Profession libérale	Exploitant agricole		
		Salarié agricole	Etudiant		
		Ouvrier	Fonctionnaire d'état		
		Enseignant	Fonctionnaire hospitalier		
		Fonctionnaire territorial	Artisan		
		Employé	Chef d'entreprise		
		Commerçant			

**N° ressortissant : (A remplir obligatoirement afin d'appliquer la bonne tranche tarifaire pour votre facture)**

	Numéro d'allocataire ou fournir attestation	Quotient familial (à la date d'inscription)
CAF		
MSA (fournir attestation)		

CAFPRO : J'autorise Familles Rurales à consulter CAFPRO (permet à l'organisateur de connaître votre quotient familial).                    O Oui                    O Non

**Informations concernant vos enfants :**

	Nom	Prénom	Date de naissance
1 <sup>er</sup> enfant			
2 <sup>ème</sup> enfant			
3 <sup>ème</sup> enfant			
4 <sup>ème</sup> enfant			

**Nom de l'école :**

**Commune de scolarisation :**

**En cas de séparation, merci de préciser l'adresse de facturation pour chaque période :**

Mercredis	
Petites vacances	
Grandes vacances	

**Souhaitez-vous recevoir par mail :** (merci de cocher la réponse)

	Oui	Non
Votre facture		
Les programmes et infos de l'accueil de loisirs		
Des enquêtes du Mouvement Familles Rurales		

**En signant ce document, j'ai lu et j'approuve le règlement intérieur, précisant les modalités de fonctionnement d'adhésion et d'assurance, ainsi que les Projets Educatifs et Pédagogiques consultables à l'accueil de loisirs.**

**Ce document doit être vérifié et signé chaque année**

Date	Nom prénom signataire	Lieu	Signature