

FICHE FAMILIALE

Toutes les rubriques doivent être **obligatoirement** renseignées

MERE : NOM : Prénom : Née le :
Adresse : LYON^{ème}
☎ Domicile : **☎ Travail :** **☎ Portable :**
Profession : Employeur :
Adresse de l'Employeur (OBLIGATOIRE) :

.....

PERE : NOM : Prénom : Né le :
Adresse : LYON^{ème}
☎ Domicile : **☎ Travail :** **☎ Portable :**
Profession : Employeur :
Adresse de l'Employeur (OBLIGATOIRE) :

.....

SITUATION DE FAMILLE

Marié(e) Vie maritale Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

CAF de LYON N° d'allocataire (**OBLIGATOIRE**)

.....

Non CAF :

Nom de la personne

allocataire :

.....

N° Sécurité Sociale :

Nombre d'enfant à charge :

ENFANT

NOM : Prénom :
Date de naissance :

VACCINS (Dates à préciser)

Antitétanique : BCG :
ROR : Dernier test positif :

OBSERVATIONS OBLIGATOIRE (Régime alimentaire, allergies, asthme...)