

**FICHE FAMILIALE**

Toutes les rubriques doivent être obligatoirement renseignées

**MERE : NOM :** Prénom : Née le :  
Adresse : LYON .....<sup>ème</sup>  
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :  
Profession : Employeur :  
Adresse de l'Employeur (OBLIGATOIRE) : .....

**PERE : NOM :** Prénom : Né le :  
Adresse : LYON .....<sup>ème</sup>  
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :  
Profession : Employeur :  
Adresse de l'Employeur (OBLIGATOIRE) : .....  
Adresse mail : .....

**SITUATION DE FAMILLE**

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

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

CAF de LYON    N° d'allocataire (OBLIGATOIRE) : .....  
Nom de la personne allocataire : .....

Non CAF

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...)**