

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 Pacsé Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

• **ADRESSE MAIL :**

• **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :**

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

Non CAF

N° Sécurité Sociale : Nombre d'enfants à charge :

ENFANT : NOM : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Fille Garçon

• **VACCINS (Dates à préciser) :**

Antitétanique : BCG :

ROR :

• **OBSERVATIONS OBLIGATOIRE (Régime alimentaire, allergies, asthme...) :**