

FICHE FAMILIALE

(Document confidentiel)

MERE : NOM : Prénom :

Adresse : LYON^{ème}

☎ Portable :

☎ Travail :

Profession :

Employeur :

PERE : NOM : Prénom :

Adresse (si différente de la mère) :

☎ Portable :

☎ Travail :

Profession :

Employeur :

Personne, autre que les parents, à contacter en cas d'urgence (Nom et téléphone) :

.....

● **SITUATION DE FAMILLE :**

Marié(e) / Pacsé(e) Vie maritale Célibataire Divorcé(e) / Séparé(e) Veuf(ve)

● **ADRESSE MAIL :**

● **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :**

N° Sécurité Sociale (auquel l'enfant est rattaché) :

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

Nom de la personne allocataire :

Non CAF

ENFANT : NOM : Prénom : Né(e) le :

Sexe : Fille

Garçon

● **REGIME ALIMENTAIRE :**

Aucun Végétarien Sans poisson Sans porc PAI

● **SANTE :**

Asthme Allergies (préciser)

● **ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE :**

AVS Orthophoniste Pédopsychiatre Ergothérapeute Autre

Nous pouvons accueillir tous les enfants, toutefois s'il y a besoin d'un accompagnement particulier merci de nous le signaler et de prendre rendez-vous avec le responsable de secteur pour un accueil personnalisé.

Signature :