

FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

RESTAURANT SCOLAIRE

(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de :

ANNEE 20 /20

Informations sur les parents						
Parent 1* (P1) <small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>			Parent 2* (P2)			
Situation de famille	Célibataire	Marié(e)s	Veuf(ve)	Vie maritale	Séparé(e) / Divorcé(e)	Pacsé(e)s
Civilité	Madame		Monsieur		Madame	Monsieur
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Adresse	Code Postal : Ville :					
Adresse Email :						
Tél. Fixe :						
Tél. Portable :						
Tél. Travail :						
Situation Professionnelle	P1	P2	P1	P2	P1	P2
<small>P1 = Parent 1 P2 = Parent 2</small>	Parent au foyer		Fonctionnaire territorial		Etudiant	
	Demandeur d'emploi		Employé		Fonctionnaire d'état	
	Profession libérale		Commerçant		Fonctionnaire hospitalier	
	Salarié agricole		Retraité		Artisan	
	Ouvrier		Cadre		Chef d'entreprise	
	Enseignant		Exploitant agricole			
Employeur						

A remplir uniquement sur demande du restaurant scolaire

REGIME du RESPONSABLE	Régime général	Régime agricole
N° allocataire CAF : <small>(Vendée)</small>	N° allocataire MSA : <small>(Loire-Atlantique / Vendée)</small>	
Quotient familial :		
Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Atlantique/Vendée, cochez la case suivante :		

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Régulier					Occasionnel				
	Date de naissance :	Sexe :	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Ecole :	Classe 2020/2021:											

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Régulier					Occasionnel				
	Date de naissance :	Sexe :	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Ecole :	Classe 2020/21											

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Régulier					Occasionnel				
	Date de naissance :	Sexe :	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve
Ecole :	Classe :2020/2021											

Type règlement	Chèque	Prélèvement	Autres
----------------	--------	-------------	--------

ADHESION	Adhérez à votre association Famille Rurales !
En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnais ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.	

Je déclare :

(Cochez les cases suivantes)

Avoir lu et accepté le règlement intérieur.

Avoir signalé à l'association toutes allergies alimentaires ou/ou régimes particulier concernant mes enfants

Fait le :

Signature

Conformément à la loi "Informatique et liberté" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification, aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Fédération Départementale Familles Rurales 119 Bd des Etats Unis 85000 La Roche sur Yon.