

Fiche de la famille

Détenteur de l'Autorité Parentale (père ou mère)

Civilité : Prénoms : Nom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

Qualité : Situation familiale :

N° Fiscal : N° CAF :

☐ je suis le destinataire des factures

☐ je ne suis pas le destinataire, je remplis les informations « Autre tiers »

Coordonnées

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Courriel : Téléphone mobile :

☐ J'autorise l'utilisation de mon adresse courriel pour recevoir toutes les informations

Profession

Profession :

Catégorie socio-professionnelle :

Employeur :

Adresse : Code postal : Ville :

Régime :

Conjoint

Civilité : Prénoms : Nom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

Qualité : Situation familiale :

N° Fiscal: N° CAF:

☐ je suis le destinataire des factures

☐ je ne suis pas le destinataire, je remplis les informations « Autre tiers »

Coordonnées

Adresse : Téléphone professionnel :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone mobile :

Courriel :

☐ J'autorise l'utilisation de mon adresse courriel pour recevoir toutes les informations

Profession

Profession :

Catégorie socio-professionnelle :

Employeur : Code postal : Ville :

Adresse :

Autre tiers

Civilité : Prénoms : Nom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

☐ je suis le destinataire des factures

Adresse : Courriel :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Date et signature :