

**ENFANTS**

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

Garçon  Fille

Date de naissance : .....

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

Garçon  Fille

Date de naissance : .....

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

Garçon  Fille

Date de naissance : .....

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

Garçon  Fille

Date de naissance : .....

**PARENTS**

**Nom du père :** ..... **Prénom :** .....

**Nom de la mère :** ..... **Prénom :** .....

Nom et adresse de facturation :

.....  
.....

N° de téléphone du domicile : .....

N° de téléphone portable : .....

E-mail : .....

Numéro d'allocataire CAF - régime général : .....

*Nous tenons à vous informer que la CAF met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de nos missions (uniquement votre quotient familial). Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux fichiers et aux libertés, vous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant.*

J'autorise la prise de photos et vidéos de mon ou mes enfants.

Numéro de matricule MSA - régime agricole : .....

Régime particulier (E.D.F, S.N.C.F, etc...) à préciser : .....

*Merci de nous fournir un justificatif de votre quotient familial.*

Sans quotient familial ou justificatifs fournis au dossier, conformément au règlement intérieur, le tarif maximum sera appliqué.