



Nom du référent familial :

FICHE FAMILIALE

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance:

Profession:

Catégorie socioprofessionnelle* : 1 2 3 45 6 7 8

Mademoiselle ou Madame

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Profession:

Catégorie socioprofessionnelle* : 1 2 3 45 6 7 8

*Catégories socioprofessionnelles ; 1. Agriculteurs 2. Artisans, commerçants et chefs d'entreprise 3. Cadre 4. Professions intermédiaires
5. employés 6. Ouvriers 7. Retraités 8. Sans activités professionnelles

☎ (domicile) :/...../...../...../.....

☎ (portable):/...../...../...../.....

☎ (portable):/...../...../...../.....

☎ (travail):/...../...../...../.....

☎ (travail):/...../...../...../.....

Adresse e-mail de la famille:

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Votre quartier : Thumesnil Nord Lille Sud Bois blanc Vauban Esquermes Côte de Faches Wazemmes Centre Autre commune Thumesnil Mairie Faubourg de Béthune Fives Sainte-Marguerite Saint Philibert Saint Maurice Pellevoisin

N° allocataire CAF :

N° Quotient Familial CAF: actualisé le :

Etes-vous bénéficiaire du RSA (revenu de solidarité active) ? Oui NonMerci de cocher la case correspondant à la situation de votre famille : Parentale (vie de couple, concubinage, maritale...) Monoparentale (vous élevez seul vos enfants) Reconstituée

ENFANTS A CHARGE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE

Décharge de responsabilité – Photo/vidéo

Je soussigné, Mr, Mme ou Melle

autorise ou **n'autorise pas**, le Centre Social Intercommunal La Maison du Chemin Rouge à utiliser les images de tous les membres de notre famille, prises durant les activités au centre social, avec un appareil photo (numérique) ou une caméra vidéo, en lien uniquement avec la promotion de ses diverses activités et publications, et je renonce à tout droit de compensation ou de possession pour toute utilisation de ce matériel.

Fait à, le

SIGNATURE