



KAZ TIMOUN

Année 20 /20

FICHE DE PRE-INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Numéro d'allocataire :

L'ENFANT (Un formulaire par enfant)

Nom _____ Prénom _____ Sexe _____

Date et lieu de naissance _____

Adresse _____

L'enfant réside : ☐ chez ses parents ☐ chez le père ☐ chez la mère ☐ chez ses tuteurs

LA FAMILLE

Situation familiale des parents : ☐ Célibataire ☐ mariés ☐ pacsés ☐ vie maritale ☐ divorcés ☐ séparés ☐ veuf

Mère	Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Nom de famille :			
Nom d'usage :			
Prénom:.....			
Date de naissance :			
Lieu de naissance:.....			
Profession:.....			
Lieu:.....			
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :			
N° de téléphone domicile :.....			
N° de tel portable :.....			
N° de tel professionnel:.....			
Courriel :.....			

Père	Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Nom de famille :			
Nom d'usage :			
Prénom:.....			
Date de naissance :			
Lieu de naissance:.....			
Profession:.....			
Lieu:.....			
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :			
N° de téléphone domicile :.....			
N° de tel portable :.....			
N° de tel professionnel:.....			
Courriel :.....			



KAZ TIMOUN

LA FRATRIE

Nombre de frères et sœurs :

Noms, prénoms et âges :

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES (....Santé, Protocole d'Accueil Individualisé, allergies alimentaires, etc...)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- ☐ Dernier Avis d'imposition
- ☐ Votre numéro d'allocataire - Espace "monenfant.fr" pour simuler votre taux d'accueil
- ☐ La liste des documents complémentaires vous sera communiquée en cas d'inscription définitive.

Mention manuscrite " je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus", et « J'autorise Kaz Timoun à consulter mon dossier CAF/CDAP à des fins de contrôles »

DATE :

SIGNATURE :