

**SECTEUR FAMILLES**



lien de parenté avec l'enfant de la personne qui **complète et signe** la fiche de renseignements

Mère( ) Père( ) Tutrice\*( ) Tuteur\*( ) \*ex. : famille d'accueil



1

LES ENFANTS	Né le	Sexe
Nom prénom		

**1er PARENT**

Nom prénom		
Adresse		
Téléphone	Domicile	Portable
Courriel		

**2e PARENT**

Nom prénom		
Adresse		
Téléphone	Domicile	Portable
Courriel		

<b>QUOTIENT FAMILIAL</b>	Q.F. CAF	Date du justificatif	N° allocataire
	Q.F. calculé avec l'avis d'imposition		Date du justificatif

**Les allocataires de la CAF de Grenoble doivent fournir le justificatif du quotient familial calculé par la CAF  
Les non allocataires doivent fournir une copie de leur dernier avis d'imposition**

Date		Signature	
------	--	-----------	--



