

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



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