Mairie Du Châtelet-en-Brie
PLACE DE L'HOTEL DE VILLE
77820 CHATELET EN BRIE
Tel : 01 60 69 40 40
ludivine.dupont@chatelet-en-brie.fr

Dossier Famille à Compléter

Date : .....

Famille

Civilité : ..... **Nom de Famille :** .....

Adresse : .....

.....

....

Situation Famillliale : .....

Fixe 1 : .....

Mobile 1 : .....

@Mail : .....

NB: cette adresse sera utilisée pour la création de votre compte Famille sur le portail familles.

Régime: précisez Général ou MSA: .....

N° Allocataire : ..... | du Père ou Responsable 1 | de la Mère ou Responsable 2 |

Père ou Responsable 1

Autorité Parentale: Oui | Non

Nom/Prénom : .....

Né le: ____/____/_____ **à** ..... **Dept.** .....

Adresse : .....

.....

Fixe : .....

Mobile : .....

Employeur et Adresse : .....

.....

Numéro téléphone employeur : ....

Mère ou Responsable 2

Autorité Parentale: Oui | Non

Nom/Prénom : .....

Né le : ____/____/_____ **à** ..... **Dept.** ..... **Nationalité :** .....

Adresse : .....

.....

Fixe : .....

Mobile : .....

Employeur et Adresse : .....

.....

Numéro téléphone employeur : ....

Enfant 1

Nom : ..... **Sexe :** ☐ Garçon

Prénom(s) : ..... ☐ Fille

Date de naissance ...../...../.....

Scolarité

Ecole : .....

Classe : .....

Enfant 2

Nom : ..... **Sexe :** ☐ Garçon

Prénom(s) : ..... ☐ Fille

Date de naissance ...../...../.....

Scolarité

Ecole : .....

Classe : .....

Enfant 3

Nom : ..... **Sexe :** ☐ Garçon

Prénom(s) : ..... ☐ Fille

Date de naissance ...../...../.....

Scolarité

Ecole : .....

Classe : .....

Enfant 4

Nom : ..... **Sexe :** ☐ Garçon

Prénom(s) : ..... ☐ Fille

Date de naissance ...../...../.....

Scolarité

Ecole : .....

Classe : .....

Pièces à fournir

- Photo(s) d'identité de votre (vos) enfant(s) inscrit(s)
- RIB (y compris pour les personnes non prélevées)
- Attestation d'assurance pour chacun de vos enfants
- Notification CAF
- Photocopie carnet de santé (pages vaccins)