

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT CALCUL QUOTIENT FAMILIAL

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
TELEPHONE :	TELEPHONE :
@ :	@ :
PROFESSION :	PROFESSION :
EMPLOYEUR :	EMPLOYEUR :
TELEPHONE :	TELEPHONE :

Nombre d'enfants à charge :

.....

Numéro CAF de la famille :

.....

Attestation de quotient familial CAF à jour

Uniquement si vous n'avez pas de quotient CAF

Dernier avis d'imposition

Justificatif de domicile de moins de 3 mois à fournir en pièce jointe

Pour les familles d'accueil : un justificatif DASEN précisant les enfants en garde pour l'année 2024 2025

Carnet de vaccination des enfants à fournir en pièce jointe

Le/...../..... À Mitry-Mory

Signature :