

INSCRIPTIONS ALLOCATAIRES C.A.F

NOM DE L'ENFANT:

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

NOM PRENOM DU PERE :

TEL :

PORTABLE :

NOM PRENOM DE LA MERE :

TEL :

PORTABLE :

PROFESSION :

PERE :

MERE :

N° D'ALLOCATAIRE CAF :

AUTORISATION CAFPRO : oui non (*entourer la réponse de votre choix*)

*Autorisation qui permet la consultation de votre quotient familial
sur le logiciel de la Caisse d'allocations familiales*

*Si non : fournir le dernier avis d'imposition et la notification du montant des
prestations familiales (la non fourniture de ces documents impliquera l'application
du tarif maximum)*

DATE ET SIGNATURE