

## FICHE COMPTABILITÉ

Fiche à remplir et à retourner au service administratif  
Association Jo-Anna, rue du pont 46130 Puybrun - Tél : 05 65 10 92 07

### Structure d'accueil de votre enfant :

**Crèche Les bouts d'chou**  
65 rue du pont 46130 Puybrun  
Tél : 05 65 10 92 10  
www.associationjoanna.fr

**Crèche Pomme d'api**  
le bourg 46130 Gagnac sur Cère  
Tél : 05 65 10 91 44  
www.associationjoanna.fr

### Enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

### Parents :

N° allocataire CAF de la famille ou N° de SS de l'allocataire si ressortissant MSA :

.....

Autre régime ? Préciser : .....

Qui est allocataire ?    Papa    Maman

Adresse de votre CAF (ou autre caisse) : .....

	Père	Mère
<b>Noms - Prénoms</b>		
<b>Tél domicile</b>		
<b>Tél portable</b>		
<b>Adresse</b> (si différente de l'enfant)		
<b>Mail</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom et adresse de l'employeur</b>		
<b>Tél travail</b> (employeur)		

**Situation familiale :**    Concubins    Pacsés    Mariés    Séparés    Divorcés

### Frères et sœurs de la famille :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu d'accueil