



**Ville de Vitry-sur-Seine**  
**QUOTIENT FAMILIAL année scolaire 2024/2025**  
**Dossier à compléter et à retourner obligatoirement**

N° DOSSIER S.A.F : .....

N° ALLOCATAIRE CAF : .....

**SITUATION FAMILIALE**

CÉLIBATAIRE  MARIÉ(E)  UNION LIBRE  
 PACSÉ(E)  SÉPARÉ(E)  DIVORCÉ(E)  VEUF(VE)

DATE DU DIVORCE : ...../...../.....

SÉPARÉ depuis le : ...../...../.....

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

94400 VITRY-SUR-SEINE

LOGEMENT :  T1  T2  T3  T4  T5  T6

**RESPONSABLE 1**

NOM ET PRENOM :			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :			
TELEPHONE PORTABLE / DOMICILE:			
EMAIL :			
PROFESSION :			
NOM ET TELEPHONE EMPLOYEUR :			

**RESPONSABLE 2**

NOM ET PRENOM :			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :			
TELEPHONE PORTABLE / DOMICILE:			
EMAIL :			
PROFESSION :			
NOM ET TELEPHONE EMPLOYEUR :			

**TOUS LES ENFANTS À CHARGE :**

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	ECOLE (nom de l'école* - ville)

\* si demande de prise en charge repas pour enfants scolarisés hors commune, cocher la case :

Si vous acceptez le plein tarif, ne pas joindre de documents et cocher la case :

Fait à :

le

Signature :