



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 :

LOGEMENT : T1 T2 T3 T4 T5 T6

SITUATION FAMILIALE

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

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

SÉPARÉ depuis le :/...../.....

RESPONSABLE 1

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

RESPONSABLE 2

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

ENFANTS SCOLARISÉS À CHARGE OU EN BAS ÂGE : ** A compléter obligatoirement dans tous les cas

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 :