



**Ville de Vitry-sur-Seine**  
**QUOTIENT FAMILIAL année scolaire 2018/2019**  
**Dossier à compléter et à retourner obligatoirement (si activité)**

N° DOSSIER S.A.F. :

QUOTIENT FAMILIAL EN COURS :

N° allocataire CAF :

**VOUS :**

Nom et Prénom : .....

ADRESSE : .....

**94400 VITRY-SUR-SEINE**

DATE ET LIEU DE NAISSANCE ..... A : .....

TELEPHONE DOMICILE : ----- TELEPHONE PORTABLE : -----

TELEPHONE EMPLOYEUR : -----

PROFESSION : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

**SITUATION FAMILIALE :**  CELIBATAIRE  MARIE(E)  UNION LIBRE  PACSÉ(E)

DIVORCE (E)  SEPARE(E)  VEUF (VE)

DATE DU DIVORCE : --/--/--/-- SEPARÉ depuis le : --/--/--/--

**VOTRE CONJOINT :** NOM (de Jeune Fille) et PRENOM .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ..... à ..... Tél. portable -----

PROFESSION : ..... TELEPHONE EMPLOYEUR : -----

Nom et adresse de l'employeur : .....

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

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

\* si demande de prise en charge repas pour enfants de maternelle et d'élémentaire scolarisés hors commune, cocher la case :

**Le plein tarif est à partir de 1001.**

**Votre quotient est 1001 et plus : ne pas joindre de documents et cocher la case :**

Vitry-sur-Seine, le

signature