

MAIRIE DE VILLENEUVE-LE-ROI

FICHE DE RENSEIGNEMENT QUOTIENT FAMILIAL	2026
---	-------------

PERE OU TUTEUR	MERE OU TUTRICE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
Mail :	Mail :
N° Sécurité Sociale :	N° Sécurité Sociale :

ENFANT(S) A CHARGE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE ET CLASSE
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

SITUATION PROFESSIONNELLE

EMPLOYEUR DU PERE OU TUTEUR	EMPLOYEUR DE LA MERE OU TUTRICE
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :

Je soussigné(e)

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à Villeneuve-le-Roi, le

Signature