

Situation du conjoint

NOM et Prénom :
NOM de Jeune Fille :
Profession :
Employeur :

Le conjoint perçoit-il le supplément familial de traitement ?

OUI NON (*joindre une attestation de l'employeur du conjoint*)

ENFANTS A CHARGE

NOM - Prénom	Date de naissance	Précisez : études, apprentissage, infirme ou éventuellement la date du décès

Joindre la photocopie du livret de famille, et le cas échéant pour les enfants de plus de 16 ans un certificat de scolarité ou une photocopie du contrat d'apprentissage

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà exercé une profession ? OUI NON

Si oui, dans le secteur privé
 dans une administration, complétez le tableau suivant :

ADMINISTRATION - Etablissement	FONCTION EXERCEE	PERIODE

Date

Signature

Il est important de signaler par courrier au service gestionnaire tout changement (situation familiale, adresse ou autre...) qui interviendrait au cours de l'année scolaire.