



# FOUQUIERES-LEZ-BETHUNE

## IDENTIFICATION FAMILIALE

### I - IDENTITE DE LA FAMILLE

#### 1- Représentant n°1

Nom : Prénom :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tel fixe : Mobile :  
E-mail : @  
Date de naissance :  
Profession :  
Employeur : Tel :  
  
Situation familiale : Célibataire Mairié(e) Pacsé(e)  
Concubinage Divorcé(e) Veuf (Veuve)  
  
N° Sécurité Sociale :  
Assurance :

#### 2- Représentant n°2

Nom : Prénom :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tel fixe : Mobile :  
E-mail : @  
Date de naissance :  
Profession :  
Employeur : Tel :  
  
Situation familiale : Célibataire Mairié(e) Pacsé(e)  
Concubinage Divorcé(e) Veuf (Veuve)  
  
N° Sécurité Sociale :  
Assurance :

### 3- Conjoint(e) du représentant 1 (Famille recomposée uniquement)

Nom : Prénom :  
Téléphone :

### 4- Conjoint(e) du représentant 2 (Famille recomposée uniquement)

Nom : Prénom :  
Téléphone :

*En cas de divorce, il est impératif de fournir la dernière copie du jugement déterminant le responsable légal de l'enfant. En l'absence de ce document, les services de la commune de Fouquières-lez-Béthune déclinent toute responsabilité.*

## II – IDENTITE DES TIERS POUVANT INTERVENIR AUPRES DE L'ENFANT



*L'enfant pourra être confié aux tiers identifiés ci-dessous uniquement sur présentation d'une pièce d'identité.*

#### 1- Tiers 1

Nom : Prénom :  
Lien de parenté : Téléphone :

#### 2- Tiers 2

Nom : Prénom :  
Lien de parenté : Téléphone :

#### 3- Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Tel fixe : Mobile :

Signature du père :

Signature de la mère