



MEDAILLE DE LA FAMILLE FRANCAISE

Complément d'information (à remplir par la famille)

FAMILLE :

Adresse actuelle :

Situation familiale :

- Mariage Date :
- Veuvage Date :
- Divorce * Date :
- Séparation Date :
- Concubinage Date :

Nombre d'enfants vivants : Dont à charge :

** En cas de divorce, fournir la photocopie du jugement de divorce.*

Situation professionnelle :

Profession	Père	Mère
Agriculteur		
Artisan		
Profession libérale		
Salarié		
Chômage		
Au foyer		

Nom de l'employeur :

Logement :

- Maison individuelle Immeuble collectif Propriétaire
- Locataire Accédant à la propriété

Nombre de pièces habitables :

Equipement sanitaire : Salle de Bain WC

