



Médaille de la Famille

Enquête familiale complémentaire au Dossier de demande d'attribution

Enquête à retourner avant le : **30 janvier 2018**

A l'Union Départementale des Associations Familiales
19 Rue de Villars
CS 50546
03005 MOULINS CEDEX

Candidat

Nom : Prénoms :
Né(e) le : A :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

Adresse actuelle :

Depuis le :
Domicile antérieur :

N° téléphone : N° de portable :
Adresse mail :
(Pour renseignement complémentaire éventuel)

Conjoint

Nom : Prénoms :
Né(e) le : A :
Profession :
Nom et adresse de l'employeur :

Date du décès (éventuellement) :

Date et lieu de mariage :

La famille perçoit-elle des prestations familiales :

De quel organisme :

Numéro allocataire :

Enfants

Dans l'ordre de l'Etat Civil

Nom	Prénoms	Date de naissance	Profession ou scolarité	Situation familiale	Nombre d'enfants

Observations :

Antécédents du père et de la mère :

Tenue des enfants (propreté, hygiène, éducation) :

Climat affectif de la Famille – Relations actuelles Parents-Enfants :

Tenue du Logement :

Autres observations éventuelles :

Appréciation générale sur la qualité de la Famille :

Enquêteur

Nom :

Qualité :

Adresse :

Date :

Signature