

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN AIDE FAMILIAL

- ETAT CIVIL

Nom de famille :Nom d'usage :

Prénoms :

NIR : / Nationalité :

Date et lieu de naissance : / / / / / / / / / /

Adresse personnelle :

- ACTIVITES DE L'AIDE FAMILIAL

Qualité aide familial depuis le / / / / / / / / / /

Nom ou raison sociale de l'entreprise :

N° SIREN/SIRET *si attribué* / / / / / / / / / / / / / / / / /

Lien de parenté avec le chef d'exploitation :

Activité professionnelle en dehors de l'exploitation, précisez :

l'activité :l'organisme d'affiliation :

S'il s'agit d'une activité salariée précisez : temps complet temps partiel

Formation professionnelle ou Scolarisation OUI NON (Si OUI, joindre justificatif)

- AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AIDE FAMILIAL

Situations particulières

Indemnisé par l'ASSEDIC Bénéficiaire de l'APE Titulaire de l'AAH

Retraité ou pensionné d'invalidité depuis le / / / / / / / / / /

Précisez le régime :et complétez la demande d'option ci-jointe.

Le chef d'exploitation ainsi que l'aide familial certifient l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait le.....Signature de l'aide familial

Signature du chef d'exploitation