## Demande d'Allocations Familiales

Né le :	à:				Pay s		
Nationalité :							
Situation de Famille :	Célibataire	Marié	Divorcé	Séparé	Veuf		
	RENSEIGNE	EMENTS CO	NCERNAN	T LA FAMIL	LE		
rect stems - / res (1 g/1)		ur lesquels le					
		Alex I lau	The second	nechenolis. Nechenoris		in makes	
now from what was believe		5 (abit	al Inchi	umpi jani	54 20	The Marie	
	10.00		and the				
and the second	= - 10	The state of the s	O STATE	mrk45 - 1.20		E I POLICE	
			1				
Adresse des enfants s'ils	n'habitent pas	avec le sala	rié :				
Training des circuits s in							**********
Le conjoint travaille-t-il	(elle) OU	1	NON				
Si oui NOM et Adresse d	le l'employeur :						
	- RENSEIGNI	EMENTS CO	NCERNAN	T L'EMPLO'	YEUR =		
	RENSEIGN						
NOM et Prénoms ou Rai	ison Sociale :						
NOM et Prénoms ou Rai	ison Sociale :						
NOM et Prénoms ou Rai	ison Sociale :						
NOM et Prénoms ou Rai	ison Sociale :						
NOM et Prénoms ou Rai	Ison Sociale :	Ξ:					
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  Nº d'adhésion à la SECU	ISON Sociale :	EIGNEMENT	'S COMPLI	EMENTAIRE	S		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  Nº d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl	IRITE SOCIALE RENSI	EIGNEMENT	S COMPLI	EMENTAIRE OUI	S		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  Nº d'adhésion à la SECU	IRITE SOCIALE RENSI	EIGNEMENT	S COMPLI	EMENTAIRE OUI	S		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  Nº d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei	EIGNEMENT t employeu t employeu	S COMPLI	EMENTAIRE OUI	S		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse:  Nº d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM  Percevait-il des A.F. d'ui	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei	EIGNEMENT t employeu t employeu	S COMPLI Ir ?	EMENTAIRE OUI	S NON		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  Nº d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei n autre organism de l'Organismes	EIGNEMENT t employeu t employeu	'S COMPLI Ir ? Ir :	EMENTAIRE OUI NON	S NON		
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse:  Nº d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM  Percevait-il des A.F. d'ur Si oui, indiquez le Nom c	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei n autre organismes	E:  EIGNEMENT t employeu t employeu ne? :(Join	S COMPLI ir ? ir :	EMENTAIRE OUI  NON  ssible attest	S NON	diation )	
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse:  N° d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM  Percevait-il des A.F. d'ur Si oui, indiquez le Nom ou N° du dossier:  Je certifie sincères et v	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei n autre organism de l'Organismes	EIGNEMENT t employeu t employeu ne?(Join selgnement	S COMPLIATE ?  OUI  Indre si posts donnés	NON ssible attest	S NON	diation )	
NOM et Prénoms ou Rai  Adresse :  N° d'adhésion à la SECU  le salarié a-t-il travaillé cl Si oui indiquez le NOM  Percevait-il des A.F. d'ur Si oui, indiquez le Nom con le N° du dossier :	RITE SOCIALE  RENSI hez un précéden et adresse de cei n autre organism de l'Organismes	EIGNEMENT t employeu t employeu ne?(Join selgnement	S COMPLIATE ?  OUI  Indre si posts donnés	NON ssible attest	NON  ation de ratici-contre	diation )	

CACHET DE L'EMPLOYEUR

VISA DE L'EMPLOYEUR,

(Voir au Verso, Pièces à Fournir)