

QUESTIONNAIRE – CHECK-LIST

Nom de l'enfant :

Parent 1

Parent 2

1 - Point de vue familial		
Marié		
Cohabitant		
Isolé		

2 - Point de vue professionnel			
Statut employé/ouvrier	/	/	
Indépendants	Personne physique	depuis le	depuis le
	Dirigeant d'entreprise	depuis le	depuis le
	Aidant	depuis le	depuis le
	Activité complémentaire	depuis le	depuis le
	Étudiant		
	Autres (à préciser)		

3 - Avez-vous d'autres ressources financières ?		
Oui		
Non		
Si oui lesquelles ?		
Loyer perçu		
Rétribution parts bénéficiaires		
Rétribution congé parental	du au	du au
Rétribution crédit-temps	du au	du au
Rétribution ALE		
Revenus de remplacement (Allocations chômage, mutuelle ...)		
Revenu d'intégration		
Chèques-repas	Valeur du chèque :	Valeur du chèque :
Bourse (mensuelle)		
Pension légale		
Pension extralégale		
Pension de survie		
Alloc. complémentaire enfant		
Contribution alimentaire enfant		
Pension alimentaire ex-conjoints		
Autres (à préciser)		

4 - Payez-vous une (des) rente(s) alimentaire(s)		
Oui		

Certifié sincère et conforme, le
Signature :

Certifié sincère et conforme, le
Signature :