

DEMANDE D'ALLOCATIONS POUR CHARGES DE FAMILLE  
FORMULAIRE ENFANTS ISSUS DE L'UNION ACTUELLE  
Annexe du formulaire Allocataire **A**

**B**

La présente demande doit être accompagnée du formulaire allocataire A ainsi que les pièces requises, pour être instruite.

Merci de compléter autant de formulaires que nécessaire.  
Joindre une copie du livret de famille pour chaque enfant.

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

Enfant à charge :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |.....|

Nationalité : .....

EFFACER

IMPRIMER