

QUESTIONNAIRE « FAMILLE »

NOM (chef de Famille):

Prénom :

Civilité Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Date de naissance :

Mot de passe (ressources numériques) :

Catégorie Socioprofessionnelle

	Chef de famille	Conjoint
1 Agriculteur exploitant.	☐	☐
2 Artisan commerçant et chef d'entreprise.	☐	☐
3 Cadre.	☐	☐
4 Profession libérale.	☐	☐
5 Employé.	☐	☐
6 Retraité.	☐	☐
7 Autre personne sans activité professionnelle	☐	☐
9 Enseignant	☐	☐
10 Assistante maternelle	☐	☐
11 Etudiant	☐	☐

PRENOM	NOM	Date de naissance	Mot de passe

Mail :

Téléphone :

Adresse :

Date d'inscription