



**Séance 8.1**

**Demande de carte nationale d'identité pour une personne mineure**

I. DECOUVERTE



**Activité 1 : regardez le document 1 projeté par votre formateur et découvrez avec lui :**

- De quel type de document il s'agit.
- A quoi sert ce document.
- Qui a rempli ce document.
- A qui doit être remis ce document.



**Activité 2 : regardez le document 2 projeté par votre formateur et découvrez avec lui :**

- De quoi il s'agit.
- D'où vient ce document.
- A quoi sert ce document.



**Activité 3 : regardez le document 3 projeté par votre formateur et découvrez avec lui :**

- De quoi il s'agit.
- D'où vient ce document.
- A quoi sert ce document.



**Activité 4 : regardez le document 4 projeté par votre formateur et découvrez avec lui :**

- De quoi il s'agit.
- D'où vient ce document.
- Qui a rempli ce document.
- A quoi sert ce document.

Document 1



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR ET DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE

N° 12101\*02

Demande de

carte nationale d'identité

passeport



84 0 583 053 5



84 0 583 053 2

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

▶ État civil de la personne mineure

Fille  Garçon

Nom BEAUDROT

(C'est le nom qui figure sur son acte de naissance ou sur le livret de famille du (des) parent(s).)

Deuxième nom

Précisez s'il s'agit du nom : - de la mère  - du père

Prénom(s) MATHIS ULRICH

Taille 0.93 m Né(e) le 20 M 05 An 2019 ANANTES

Département de naissance 44 Pays de naissance FRANCE

Adresse 603 AVENUE DE LA LIBERTÉ

Code postal 44000 Commune NANTES

Tél. portable 0648XXXX53 Pour le passeport : Couleur des yeux BLEUS

Si le(la) mineur(e) réside en alternance chez son père et chez sa mère, précisez la deuxième adresse :

Adresse

Code postal

Commune

PÈRE Nom BEAUDROT

Prénom(s) ARNAUD EMMANUEL

Né le 10 M 03 An 1985 AËPINAL

Nationalité FRANÇAISE

MÈRE Nom JOURDAN

Prénom(s) ESTELLE AURÉLIE

Née le 06 M 03 An 1985 ACHAMPAGNOLE

Nationalité FRANÇAISE

La personne mineure est française parce que :

- elle est née en France et l'un de ses parents est né en France
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est né dans un ancien département ou territoire français
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est français

- elle n'est pas née en France et l'un au moins de ses parents est français
- la mère ou le père est devenu(e) français(e) depuis la naissance du (de la) mineur(e)
- elle est née en France et ses parents ne sont pas français
- autre motif

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

Date 03 01 2020

Signature de la personne mineure ou de son représentant légal

MÈRE

Rappel : Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d'accès aux informations prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès de la préfecture ou de la sous-préfecture de votre résidence.

## Document 2



Service-Public.fr  
Le site officiel de l'administration française

## Carte d'identité d'un mineur : première demande - Demande

en France

Vérfifié le 20 janvier 2020 - Direction de l'information légale et administrative (Premier ministre), Ministère chargé de l'intérieur

### Pièces à fournir

[Imprimer cette section](#)

Il faut présenter les documents **originaux**.

Répondez aux questions successives et les réponses s'afficheront automatiquement

#### L'enfant n'a pas de passeport

- Une photo d'identité récente et [conforme aux normes](#)
- Pièce d'identité du parent qui dépose la demande
- [Justificatif de domicile](#)
- Vérifiez si [l'état civil du lieu de naissance est dématérialisé](#) . Si ce n'est pas le cas, il faut fournir un [acte de naissance \(copie intégrale ou extrait avec filiation\)](#) de **moins de 3 mois**.
- [Justificatif de nationalité française](#) si vous vous trouvez dans une situation particulière (naissance à l'étranger de parents nés à l'étranger par exemple)
- Numéro de [pré-demande](#) si vous avez fait cette démarche en ligne (sinon, il faut [utiliser le formulaire cartonné](#) disponible au guichet)

➔ **À savoir** : si vous souhaitez que l'enfant utilise un nom d'usage (double-nom), d'autres documents vous seront réclamés pour justifier l'utilisation du [nom de l'autre parent](#).

### Document 3

**Récépissé de demande  
de Carte Nationale d'Identité**

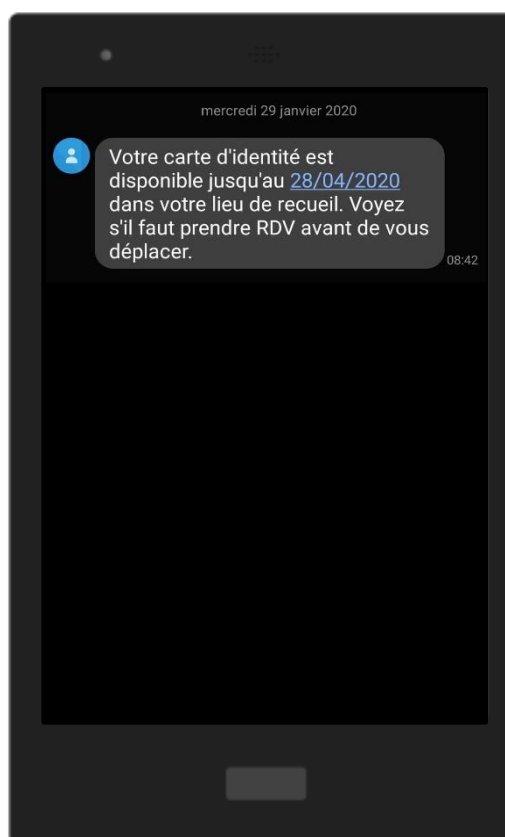
N° mairie : DR-54023-03  
N° demande : 540230320A031PVH5  
Nom : BEAUDROT  
Nom d'usage : Néant  
Prénom : MATHIS, ULRICH  
N° de téléphone : 0648 53  
Le 03/01/2020 à 12h44m25

Signature :  MÈRE

Droit d'accès aux données et de rectification conformes à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée

Suivre votre demande sur internet  
<https://passeport.ants.gouv.fr>

### Document 4



## II. EXERCICES



**Activité 5 : observez le document 1 et cochez les informations à renseigner sur le formulaire de demande de carte nationale d'identité pour une personne mineure**

Nom et prénom de la personne mineure	
Nom et prénom des parents	
Date de naissance de la personne mineure	
Date de naissance des parents	
Le lieu de naissance de la personne mineure	
Le lieu de naissance des parents	
Numéro de sécurité sociale de la personne mineure	
Numéro de sécurité sociale des parents	
Un numéro de téléphone	
Une adresse	
Le numéro d'allocataire de la CAF	
La taille de la personne mineure	
Le poids de la personne mineure	
La couleur des yeux de la personne mineure	



**Activité 6 : observez les images projetées par votre formateur. Dans le tableau, associez le nom de la pièce justificative à fournir avec le numéro qui lui correspond**

Une photo d'identité de l'enfant	n° .....
Une pièce d'identité du parent	n° .....
Un justificatif de domicile	n° .....
Un acte de naissance	n° .....
Un justificatif de nationalité française	n° .....



**Activité 7 : observez les images projetées par votre formateur puis complétez le tableau suivant**

La carte nationale d'identité	n° .....
Le permis de conduire	n° .....
Le passeport	n° .....
Le titre de séjour	n° .....

Ces documents servent à justifier ..... d'une personne.  
On les appelle des pièces d'identité.



**Activité 8 : observez les images projetées par votre formateur puis complétez le tableau suivant**

La facture d'électricité	n° .....
La facture de gaz	n° .....
La facture d'eau	n° .....
La facture de téléphone	n° .....
L'avis d'imposition	n° .....
La quittance de loyer	n° .....
L'attestation de la CAF	n° .....
L'attestation d'assurance	n° .....
La taxe d'habitation	n° .....

Ces documents servent à justifier ..... d'une personne.  
On les appelle des justificatifs de domicile.





TRIBUNAL D'INSTANCE  
12, Allées Jules Guesde

N° du Registre  
d'ordre : 3209  
DOSSIER N° : 2936/19

31068 TOULOUSE CEDEX

4

CERTIFICAT DE NATIONALITE FRANCAISE

Le Greffier en Chef du Tribunal d'Instance de Toulouse, en application de l'article 31 du Code Civil modifié par la loi N°95-125 du 8 FEVRIER 1995, certifie sur le vu des pièces suivantes :

Acte de naissance étranger  
Livret de famille de ses parents, le sien  
Justificatif de domicile

QUE : **MAGNANI René François**

DEMEURANT : 28 avenue de Villaudric 31620 FRONTON

NE LE : 10 FEVRIER 1934

A : LUTAU BAINA ALGERIE

DE : Emile Aimé né le 14 NOVEMBRE 1893 à Bordj Bou Arreridj Sétif Constantine Algérie  
ET DE : PORCHER Marie-Rose née le 26 OCTOBRE 1898 à Bordj Bou Arreridj Sétif Constantine Algérie

**EST FRANCAIS(E)** en vertu de l'article 23-1 du code de la Nationalité Française, Ordonnance du 19 octobre 1945, comme né(e) en France d'un père qui y est lui-même né.

Relevant du statut civil de droit commun l'intéressé(e) a conservé de plein droit la nationalité française lors de l'accession à l'indépendance de l'Algérie conformément à l'article 32-1° du code civil

FAIT A TOULOUSE LE 19 SEPTEMBRE 1997  
LE GREFFIER EN CHEF



*[Signature]*

Magistrate BRICOL

0063824

5

**Vos contacts**

**Votre interlocuteur EDF**  
9999902048

**Par courrier**  
9999902048  
1 RUE 9999902048  
69481 LYON CEDEX 06

**Par internet**  
e-mail : edfcollectivites-raa@edf.fr  
www.edfcollectivites.fr

**Par téléphone**  
Du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h à 17h  
04 26 70 01 51 (service gratuit + prix d'appel)

**Urgence**  
Dépannage électricité Enedis :  
09 72 67 50 01 (service gratuit + prix d'appel)

**Vos informations client**

**Vos références**  
Compte de facturation : 0000000000  
Compte commercial : 0-0000-0000

**Votre contrat**  
Offre électricité : Tarif Bleu pour clients non résidentiels Option HC 9kVA

**Nom du client**  
SITE KBS 2772431153

**Lieu de consommation**  
1 RUE 2772431153  
01250 BOHAS MEYRIAT RIGNAT

FLX06170006900000-C7RRAA0  
**NOM COLLECTIVITE**  
**ADRESSE**  
**CP VILLE**

**Facture du 01/02/2017**  
n° 0000000000

Montant Hors TVA	542,48 €
Montant TVA (payée sur les débits)	102,53 €
<b>Facture TTC</b>	<b>645,01 €</b>

**Montant total à payer (TTC)** 645,01 €

**à régler avant le 16/02/2017**  
A défaut de paiement à la date prévue, le montant TTC dû sera majoré de pénalités pour retard au taux annuel de 8,00 % et d'une indemnité pour frais de recouvrement par facture de 40,00 €.

**Les prochaines étapes**

- Prochaine facture vers le 01/04/2017 (sauf résiliation intervenue entre temps)
- Prochain relevé vers le 27/03/2017
- Pour une facture plus juste, l'auto-relève est permise 18/05/2017 au 24/05/2017

**REGLEMENTAIRE** : Conformément à l'ordonnance n°2014-697 du 26 juin 2014, vos factures EDF seront dématérialisées à compter de janvier 2017.

**Paiement par Virement**

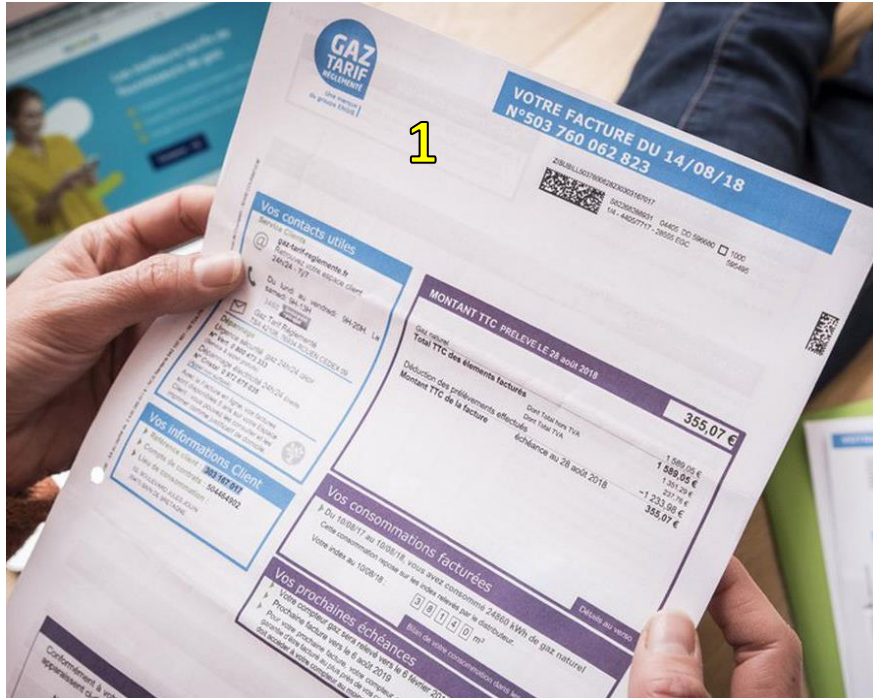
Le montant à payer s'élève à : 645,01 €  
Nous vous remercions de votre règlement avant le : 16/02/2017

Paiement par virement sur le compte FR73 20041 00001 5751927A020 31  
Nous vous remercions de préciser sur votre virement le numéro de la facture.





## Images pour l'activité 8



3

**Vos contacts**

**Votre interlocuteur EDF**  
9999902048

**Par courrier**  
9999902048  
1 RUE 9999902048  
69401 LYON CEDEX 06

**Par internet**  
e-mail : edfcollectivites-raa@edf.fr  
www.edfcollectivites.fr

**Par téléphone**  
Du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h à 17h  
04 26 70 01 51 (service gratuit + prix d'appel)

**Urgence**  
Dépannage électricité Enedis :  
09 72 67 50 01 (service gratuit + prix d'appel)

**Vos informations client**

**Vos références**  
Compte de facturation : 0000000000  
Compte commercial : 0-0000-0000

**Votre contrat**  
Offre électricité : Tarif Bleu pour clients non résidentiels Option HC 9KVA

**Nom du client**  
SITE KBS 2772431153

**Lieu de consommation**  
1 RUE 2772431153  
01250 BOHAS MEYRIAT RIGNAT

FLX06170006900000-C7RRAA0

**NOM COLLECTIVITE**  
**ADRESSE**  
**CP VILLE**

**Facture du 01/02/2017**  
n° 00000000000

Montant Hors TVA	542,48 €
Montant TVA (payée sur les débits)	102,53 €
<b>Facture TTC</b>	<b>645,01 €</b>

**Montant total à payer (TTC) 645,01 €**  
à régler avant le 16/02/2017

A défaut de paiement à la date prévue, le montant TTC dû sera majoré de pénalités pour retard au taux annuel de 9,00 % et d'une indemnité pour frais de recouvrement par facture de 40,00 €.

- Les prochaines étapes**
- Prochaine facture vers le 01/04/2017 (sauf résiliation intervenue entre temps)
  - Prochain relevé vers le 27/03/2017
  - Pour une facture plus juste, l'auto-relève est permise 18/05/2017 au 24/05/2017

**REGLEMENTAIRE** : Conformément à l'ordonnance n°2014-697 du 26 juin 2014, vos factures EDF seront dématérialisées à compter de janvier 2017.

**Paiement par Virement**

Le montant à payer s'élève à : **645,01 €**

Nous vous remercions de votre règlement avant le : **16/02/2017**

Paiement par virement sur le compte FR73 20041 00001 5751927A020 31  
Nous vous remercions de préciser sur votre virement le numéro de la facture.



DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

**AVIS D'IMPÔT 2016**

**TAXE D'HABITATION**  
votee et perçue par la commune et divers organismes  
**CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC**  
votee par le Parlement et versée aux entreprises de l'audiovisuel public

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES  
SIP - LIBOURNE  
RUE DU PRESIDENT WILSON BP201  
33505 LIBOURNE CEDEX

eco' pLi 86 POITIERS PIC 30.09.16 C10202



5278008833 0000

5278008833 0000

4

Vos références	Votre situation
<p>Numéro fiscal : [redacted]</p> <p>Référence de favis : [redacted]</p> <p>Identification de votre imposition : [redacted]</p> <p>Département : [redacted]</p> <p>Commune : [redacted]</p> <p>Lieu d'imposition : [redacted]</p> <p>Numéro FIP : 33</p> <p>Numéro de rôle : [redacted]</p> <p>Date d'établissement : [redacted]</p> <p>Date de mise en recouvrement : [redacted]</p>	<p><b>MONTANT A PAYER</b> Au plus tard le <b>15/11/2016</b></p> <p><b>Détail du montant à payer</b></p> <p>Montant de votre taxe d'habitation : [redacted]</p> <p>Montant de votre contribution à l'audiovisuel public : [redacted]</p>

33096

Pour payer par smartphone, flashez ce code avec l'application « Impots.gouv »



Voir explications à la rubrique « Comment payer votre taxe d'habitation ? »

Vous avez payé en ligne votre dernière échéance de taxe d'habitation.

- Vous pouvez à nouveau :
- payer par smartphone : voir ci-contre.
  - payer en ligne sur **impots.gouv.fr** à la rubrique Mon espace Particulier, puis laissez-vous guider.

Vous pouvez également adhérer au prélèvement à l'échéance sur **impots.gouv.fr** pour ne plus avoir de démarches à effectuer lors de vos prochaines échéances.

Pour 2017, vous pourrez adhérer au prélèvement mensuel.





DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

AVIS D'IMPÔT 2018  
IMPÔT SUR LES REVENUS  
de l'année 2017

5

Pour vos démarches,  
pas besoin d'original :  
il suffit de fournir une  
photocopie, vérifiable sur  
impots.gouv.fr/verifavis

MME ELLA DELACHANCE  
110 BOULEVARD DES TREFLES A QUATRE  
FEUILLES  
75XXX PARIS

Vos références

<b>Pour accéder à votre espace particulier</b>	
Numéro fiscal (C) :	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
N° d'accès en ligne : voir votre déclaration	
Revenu fiscal de référence :	XXXXXXXXXX
Référence de l'avis : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Numéro de contrat de prélèvement :	XXXXXXXXXX
RUM* :	FR
Numéro FIP :	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Numéro de rôle :	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Date d'établissement :	02/08/2018
Date de mise en recouvrement :	31/07/2018
* Référence Unique de Mandat	

Votre situation

<b>MONTANT RESTANT À PRÉLEVER</b>	XXXX,XX €
<b>Détail du montant restant à prélever</b>	
Montant de votre impôt sur le revenu	XXXX,XX €
Acomptes mensuels versés	XXXX,XX €

Compte à débiter :  
FRXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prochaines échéances 2018  
Les échéances ci-dessous se substituent à la date limite de  
paiement fixée au 17/09/2018 :

16 AOUT	2018	XX,XX €
17 SEPTEMBRE	2018	XX,XX €
15 OCTOBRE	2018	XX,XX €

**Pour 2019 :**

En raison de la mise en place du prélèvement à la source à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2019, votre contrat de prélèvement mensuel de l'impôt sur le revenu prendra fin automatiquement le 31/12/2018.

Vous n'avez aucune démarche à effectuer.

Lisez attentivement la rubrique "INFORMATIONS CONCERNANT LE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE" à l'intérieur de cet avis, ainsi que la notice.

**Bloc Notes**

Services publics Eau et  
Assainissement Bordeaux  
Métropole



6

20 Janvier 2016

Réf. Client 98-9400370162  
Identifiant \* 5876  
Facture N° F120-0006715



**CONTACTS**

Par internet :  
www.usagers.lesau.bordeaux-metropole.fr

Par téléphone :  
Service client 0977 40 10 13  
Du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h à 13h  
Urgence 24h/24 0977 40 10 14

Par courrier :  
Pour toutes demandes relatives à l'eau :  
Lyonnaise des Eaux  
TSA 70001  
54528 LAXOU CEDEX  
Pour toutes demandes relatives à l'assainissement :  
Service clients  
TSA 80002  
54528 LAXOU CEDEX

MME M BORDEAUX CLIENT 120 M3 E+  
RUE SPECIMEN 120M3  
33000 BORDEAUX

**Facture - Services publics Eau et Assainissement Bordeaux Métropole**

<b>SPECIMEN 120 M3</b>	détail au dos
<b>VOTRE CONSOMMATION</b>	0 m <sup>3</sup>
DISTRIBUTION DE L'EAU	204,40 €
COLLECTE ET TRAITEMENT DES EAUX USEES	144,65 €
ORGANISMES PUBLICS	71,56 €
<b>NET A PAYER</b>	<b>420,61 €</b>
Merci de régler cette facture à réception au plus tard le 21 janvier 2018 Règlement à réception, sans escompte.	



MME M BORDEAUX CLIENT  
120 M3 E+  
Adresse desservie :  
RUE SPECIMEN 120M3  
33000 BORDEAUX

TIP 7209044 (98968971)

Date et lieu	Signature	MME M BORDEAUX CLIENT 120 M3 E+ RUE SPECIMEN 120M3 33000 BORDEAUX	IBAN : SOIGNÉZ UN RIB ICS : FR022236487 RUM : TIP50211998F120-0006715100000000000
Montant : 420,61 €			TIPSEPA
LYONNAISE DES EAUX France TSA 60014 69904 LYON CEDEX 20			

211979696446  
502119010330 7498F120-0006715100000000997105 42061



Portail FL21

N°:

QUITTANCE DE LOYER

7

Quittance de loyer du mois de ..... 20XX  
période du (début de mois) au (fin de mois)

PROPRIETAIRE	LOCATAIRE
Nom - Prénom	Nom - Prénom
Adresse 1 »	Adresse 1 »
Adresse 2 »	Adresse 2 »
Code Postal Ville	Code Postal Ville
Date :	
Bien :	
Adresse de la location : (adresse complète, Etage, N° lot, etc.)	

Je soussigné....., propriétaire du logement désigné ci-dessus, déclare avoir reçu de ..... la somme de ..... euros (en chiffres), au titre du paiement du loyer et des charges pour la période de location du ... / ... au ... / ..... 20XX et lui en donne quittance, sous réserve de tous mes droits.

Détail du règlement	
Loyer :	..... euros
Provision pour charges :	..... euros
<b>Total du loyer :</b>	<b>..... euros</b>
Date du paiement : le .....	..... / 20.....

Signature du propriétaire :

Nom et prénom du bailleur  
Signature

Cette quittance annule tous les reçus qui auraient pu être donnés pour acomptes versés, même si ces reçus portent une date postérieure à la date ci-contre. Le paiement de la présente quittance n'importe pas présomption de paiement des termes antérieurs.



8

Bonjour Mlle DURANT AGATHE,  
voici votre facture du 09/10/2008

018541



Mlle DURANT AGATHE  
8 RUE DU PARC  
78320 MANTES LA JOLIE

Vos références client

Votre n° de portable : 06 18 45 95 36  
Titulaire :  
Mlle DURANT AGATHE  
8 RUE DU PARC  
78320 MANTES LA JOLIE  
N° de titulaire : F63741  
N° de contrat : 05-G5682  
N° de facture : 05-G5682034858

Vos avantages SFR

Vos points Carré Rouge au 09/10 :  
25 860 points

Pour savoir comment...

- > gérer votre compte
  - > suivre votre solde de consommation
  - > nous contacter, nous écrire
- ... voir au dos de votre facture

	€ HT	€ TTC
<b>Montant total de votre facture</b> prélevé le 24/10/2008	<b>34,89</b>	<b>41,73</b>
dont montant de TVA à 19,60 % : 6,84 €		
Votre règlement sera directement prélevé sur votre compte n° 00040 04086092001 à partir du 24/10/2008.		

Votre facture en détail

	€ HT	€ TTC
<b>Vos abonnements, options et services du 08/10 au 07/11</b>		<b>41,15</b>
Forfait Soir et WE Gratuit	34,41	41,15
Facture Détaillée papier 10 Chiffres	gratuit	gratuit
SFR Monde	gratuit	gratuit
Liste Rouge	gratuit	gratuit
Alerte Conso	gratuit	gratuit
<b>Vos consommations téléphoniques du 08/09 au 07/10</b>		<b>0,57</b>

Compris dans vos forfaits  
Heures Soir & WE : 1h53mn  
Heures 7j/7 : 48mn30s consommées sur 2h

	gratuit	gratuit
<b>Hors forfaits</b>		
Appels vers votre répondeur SFR : 9mn	gratuit	gratuit
Envoi de Texto : 2 Texto	0,24	0,29
Envoi de Texto (semaine 22h-8h) : 3 Texto	0,24	0,29

**SFR vous simplifie la vie !**  
Désormais, il vous suffit de contacter votre service client au 900, depuis votre mobile SFR (temps d'attente gratuit puis prix d'un appel normal) pour résilier votre abonnement (hors portabilité du numéro). Nos conseillers clientèle restent à votre disposition pour tout renseignement.

- Au dos de votre facture :
- > Des informations utiles pour maîtriser votre consommation
  - > Le règlement de votre facture
  - > Autres infos utiles

**NOUVEAU : SFR lance Le Pacte SFR**  
Vous nous accordez votre confiance, nous vous offrons toutes les possibilités  
Avec le Pacte SFR, nous agissons tous les jours pour vous offrir la meilleure qualité de service sur nos réseaux, vous faciliter l'accès à l'innovation et RECOMPENSER VOTRE ANCIENNETE. RDV sur [www.lepactesfr.fr](http://www.lepactesfr.fr)

12 18541/20140  
MAY 19  
11/05/2008 03:41:0

P0490H0NL1001

1/4



Portail FL2I





## Vos prestations Caf Attestation de paiement

9

N° ALLOCATAIRE :  
0567178 Q

NOUS CONTACTER :

Nous téléphoner :

0810 25 62 30

Service 0,06 € / min  
+ prix appel

Nous écrire :

Caf du Pas de Calais  
Rue DE BEAUFFORT  
62015 ARRAS CEDEX

Tous nos contacts sur [caf.fr](http://caf.fr)

623

Madame KARINE CADOT  
CITE DES GENETTES  
42 RUE FRANCOIS MALHERBE  
62800 LIEVIN

Le 29/03/2018

Le directeur de la Caf du Pas de Calais certifie que :

KARINE CADOT, née le 08/03/1980  
TONY ALEXANDRE, né le 01/03/1980

ont perçu les prestations suivantes pour le mois de **février 2018** :

PRESTATIONS	MONTANT
Aide personnalisée au logement (Apl) <sup>1</sup>	203,00 €
Allocations familiales avec conditions de ressources	527,55 €
Complément familial	169,03 €
<b>Soit au total</b>	<b>899,58 €</b>

1. Montant versé à : SIA HABITAT

### QUOTIENT FAMILIAL

**février 2018 : 747 €**

**Enfants pris en compte pour le calcul des droits :**

ERWAN ALEXANDRE, né le 22/04/2003  
YELLE ALEXANDRE, née le 11/04/2007  
ZOE ALEXANDRE, née le 29/06/2010  
LOLA ALEXANDRE, née le 30/06/2014

■ Attestation délivrée compte tenu des informations connues à ce jour par la Caf du Pas de Calais.

*Les prestations versées par la caisse d'Allocations familiales sont insaisissables sauf pour le paiement des dettes alimentaires.*

**Attention : vous avez l'obligation de nous signaler immédiatement tout changement de situation (familial, professionnel, logement ...).**

La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (article L.114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités - articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du code Pénal).

La loi 78-17\* informatique et liberté + du 06 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de votre caf

Emplacement réservé à la Caf

WAT ATPAI 290320182230 2.89

T8

PAGE 1/1

MAT 0567178 Q -

IDX B 1041101 V 623 -



\*0567178104110000000\*



## Activité 9 : remplissez le formulaire vierge de demande de carte nationale suivant



N°12101\*02 (D)

**MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR**

**Demande de**

**carte nationale d'identité**  **passport**



1210151

*Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.*

**État civil de la personne mineure** Fille  Garçon

**Nom**   
(C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance.)

**Deuxième nom**

Précisez s'il s'agit du nom : de la mère  du père

**Prénom(s)**

Taille  m Né(e) le J  M  An  À

Département de naissance  Pays de naissance

Adresse

Code postal  Commune

Tél. portable  **Pour le passeport : Couleur des yeux**

Si le(la) mineur(e) réside en alternance chez son père et chez sa mère, préciser la deuxième adresse :  
Adresse

Code postal  Commune

**PÈRE** Nom

Prénom(s)

Né le J  M  An  À

Nationalité

**MÈRE** Nom

Prénom(s)

Née le J  M  An  À

Nationalité

**La personne mineure est française parce que :**

- elle est née en France et l'un de ses parents est né en France.....
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est né dans un ancien département ou territoire français.....
- elle est née en France et l'un au moins de ses parents est français.....

- elle n'est pas née en France et l'un au moins de ses parents est français.....
- la mère ou le père est devenu(e) français(e) depuis la naissance du (de la) mineur(e).....
- elle est née en France et ses parents ne sont pas français.....
- autre motif.....

Signature de la personne mineure ou de son représentant légal

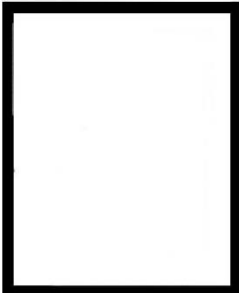
*Je certifie l'exactitude de ces déclarations.*

Date  J  M  An

Rappel : Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.  
Le droit d'accès aux informations et le droit de rectification prévus par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, s'exercent dans les conditions prévues aux articles 25 et 26 du décret n°2005-1726 du 30 décembre 2005 relatif aux passeports.



PHOTOGRAPHIE



SIGNATURE DU DEMANDEUR



La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne.

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Préfecture ou Sous-Préfecture : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

J	M	A							

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Autorisation de la personne exerçant l'autorité parentale (représentant légal)

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de :  mère  père  tuteur  
autre personne exerçant l'autorité parentale

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Autorise l'établissement et la remise de la carte nationale d'identité et/ou du passeport à la personne mineure

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

Date 

J	M	A							

Signature du représentant légal

Timbre du service émetteur

Timbre fiscal  
(à coller puis à oblitérer)





## Citoyenneté – Et en France, comment ça se passe ?

- **Listes des administrations et organismes publics en France**  
Lien utile : <https://lannuaire.service-public.fr/>
- **Les démarches administratives**  
Lien utile : <https://demarchesadministratives.fr/>
- **Faire ses démarches en ligne**  
Lien utile : <https://www.demarches.interieur.gouv.fr/>
- **Première demande de carte d'identité pour un enfant**  
Lien utile : <https://demarchesadministratives.fr/demarches/premiere-demande-de-carte-didentite-pour-un-enfant>