



DEMANDE D'OUVERTURE DE DOSSIER PUPILLE(S)

Dossier ouvert par : _____ tél _____

Adhérent :

Nom _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° CP : _____ ou N° SS _____

Groupe ONCF d'attache : _____ Comité régional : _____

Décès <input type="checkbox"/> Adhérent(e) <input type="checkbox"/> Conjoint	Raison du décès <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Accident de travail <input type="checkbox"/> Accident autre <input type="checkbox"/> Autre cause, à préciser _____
Date du décès : _____	
Assimilation au décès <input type="checkbox"/> Adhérent(e) <input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Déchéance autorité parentale prononcée par décision de justice le _____ Joindre copie de la décision de justice
	<input type="checkbox"/> Aliénation mentale reconnue par expertise médicale le _____ joindre copie expertise médicale
	<input type="checkbox"/> Incapacité totale et permanente de travail depuis le _____ joindre copie notification incapacité notifiée par l'assurance maladie
Le responsable légal est : <input type="checkbox"/> l'adhérent <input type="checkbox"/> le conjoint <input type="checkbox"/> le tuteur désigné par le conseil de famille <input type="checkbox"/> le pupille majeur	
Logement actuel : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire	
N° SS _____	
Nom _____ prénom _____ Adresse _____	
Mail : _____ Tél portable : _____	
Résumé de la situation familiale	
Pièces à joindre au dossier : voir en page 4	

Date de réception de la demande au siège : _____ Validation service Adhérents _____

Traitement du dossier au siège :

Décision par : _____ Avis :

- favorable
 négatif

PREMIER ENFANT

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom (si différent de l'adhérent) : _____

Scolarité : **O oui** **O non**

Etudes primaires

Etudes collège (1)

Etudes secondaires (1)

Etudes supérieures (1)

Autres (à préciser) _____

ou :

Chômage (1)

CDD ou assimilé (1)

Volontariat civil ou de coopération (1)

Activité extra-scolaire **O oui** **O non**

activité sportive (à préciser) (1) _____

activité culturelle (à préciser) (1) _____

Renseignements complémentaires

Facilités de circulation : **O oui** **O non**

Si oui n° CP _____

Handicap supérieur à 80% (1) **O oui** **O non**

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

Handicap supérieur à 50% (1) **O oui** **O non**

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

en établissement spécialisé (1)

aide indispensable tierce personne (1)

Hébergement (hors domicile familial) **O oui** **O non**

en internat scolaire (1)

en logement étudiant (1)

en logement autres (à préciser) (1)

Projet scolaire : _____

Diplôme envisagé : _____

Autres informations :

(1) Pièces justificatives à fournir

DEUXIEME ENFANT

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom (si différent de l'adhérent) : _____

Scolarité : **O oui** **O non**

Etudes primaires

Etudes collège (1)

Etudes secondaires (1)

Etudes supérieures (1)

Autres (à préciser) _____

ou :

Chômage (1)

CDD ou assimilé (1)

Volontariat civil ou de coopération (1)

Activité extra-scolaire **O oui** **O non**

activité sportive (à préciser) (1) _____

activité culturelle (à préciser) (1) _____

Renseignements complémentaires

Facilités de circulation : **O oui** **O non**

Si oui n° CP _____

Handicap supérieur à 80% (1) **O oui** **O non**

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

Handicap supérieur à 50% (1) **O oui** **O non**

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

en établissement spécialisé (1)

aide indispensable tierce personne (1)

Hébergement (hors domicile familial) **O oui** **O non**

en internat scolaire (1)

en logement étudiant (1)

en logement autres (à préciser) (1)

Projet scolaire : _____

Diplôme envisagé : _____

Autres informations :

(1) Pièces justificatives à fournir

TROISIEME ENFANT

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom (si différent de l'adhérent) : _____

Scolarité : oui non

- Etudes primaires
 Etudes collège (1)
 Etudes secondaires (1)
 Etudes supérieures (1)
 Autres (à préciser) _____

ou :

- Chômage (1)
 CDD ou assimilé (1)
 Volontariat civil ou de coopération (1)

Activité extra-scolaire oui non

activité sportive (à préciser) (1) _____

activité culturelle (à préciser) (1) _____

Renseignements complémentaires

Facilités de circulation : oui non

Si oui n° CP _____

Handicap supérieur à 80% (1) oui non

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

Handicap supérieur à 50% (1) oui non

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

- en établissement spécialisé (1)
 aide indispensable tierce personne (1)

Hébergement (hors domicile familial) oui non

- en internat scolaire (1)
 en logement étudiant (1)
 en logement autres (à préciser) (1)

Projet scolaire : _____

Diplôme envisagé : _____

Autres informations :

(1) Pièces justificatives à fournir

QUATRIEME ENFANT

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom (si différent de l'adhérent) : _____

Scolarité : oui non

- Etudes primaires
 Etudes collège (1)
 Etudes secondaires (1)
 Etudes supérieures (1)
 Autres (à préciser) _____

ou :

- Chômage (1)
 CDD ou assimilé (1)
 Volontariat civil ou de coopération (1)

Activité extra-scolaire oui non

activité sportive (à préciser) (1) _____

activité culturelle (à préciser) (1) _____

Renseignements complémentaires

Facilités de circulation : oui non

Si oui n° CP _____

Handicap supérieur à 80% (1) oui non

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

Handicap supérieur à 50% (1) oui non

permanent Temporaire
 valable jusqu'au _____

- en établissement spécialisé (1)
 aide indispensable tierce personne (1)

Hébergement (hors domicile familial) oui non

- en internat scolaire (1)
 en logement étudiant (1)
 en logement autres (à préciser) (1)

Projet scolaire : _____

Diplôme envisagé : _____

Autres informations :

(1) Pièces justificatives à fournir

**Copie des pièces justificatives à fournir
pour l'ouverture des droits**

- ☞ **Certificat de décès**
- ☞ **Livret de famille**
- ☞ **RIB** (familial ou enfant de + de 18 ans)

- ☞ **Certificat scolaire de l'année en cours à partir de la 6ème**
- ☞ **Certificat scolaire de l'année du décès du parent si année scolaire différente (à partir de la 6ème)**
- ☞ **Contrat de formation en alternance, de professionnalisation ou d'apprentissage avec copie du dernier bulletin de salaire**
- ☞ **Contrat service civique**
- ☞ **Attestation sportive ou culturelle de l'année scolaire en cours, y compris carte de bibliothèque**
- ☞ **Attestation sportive ou culturelle de l'année du décès du parent si année scolaire différente, y compris carte de bibliothèque**
- ☞ **Hébergement hors du domicile familial :**
 - **En internat ou logement CROUS : justificatif à fournir**
 - **Logement autre : contrat de location et dernière quittance de loyer mentionnant impérativement le nom de l'étudiant**
- ☞ **Si en recherche d'un premier emploi et inscription à France Travail : attestation de situation et attestation de périodes d'inscription**

Pupille handicapé(e)

- ☞ **Si handicap survenu avant l'âge de 20 ans : notification MDPH et carte d'invalidité en cours de validité**
- ☞ **Justificatif d'adhésion à une association ou abonnement à une revue spécialisée dans l'aide au handicap**
- ☞ **Justificatif de vie en établissement spécialisé**

- ☞ **Formulaire « recueil de données » ci-joint à remplir**