

FICHE OUVRANT DROIT

CIVILITÉ (*)	<input type="checkbox"/> MONSIEUR	<input type="checkbox"/> MADAME	<input type="checkbox"/> MADEMOISELLE
NOM	<input type="text"/>		
JEUNE FILLE	<input type="text"/>		
PRÉNOM	<input type="text"/>		
ADRESSE	<input type="text"/>		
VILLE	<input type="text"/>	CODE POSTAL	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>		
Situation familiale (*)	<input type="checkbox"/> MARIÉ (E)	<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	
	<input type="checkbox"/> PACSE (E)	<input type="checkbox"/> DIVORCÉ (E)	
	<input type="checkbox"/> CONCUBINAGE		
Service	<input type="text"/>		
Tél. service	<input type="text"/>		
Date d'Entrée	<input type="text"/>		
Type de salarié (*)	<input type="checkbox"/> C.D.I.	<input type="checkbox"/> C.D.D.	<input type="checkbox"/> APPRENTI

(*) **BARRER LES MENTIONS INUTILES**

FICHE AYANT DROITS

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	
Date de naissance :	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial	<input type="text" value="conjoint"/>			

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial (*)	<input type="text" value="Enfant à charge"/>		<input type="text" value="Enfant en garde alternée"/>	

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial (*)	<input type="text" value="Enfant à charge"/>		<input type="text" value="Enfant en garde alternée"/>	

Nom	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial (*)	<input type="text" value="Enfant à charge"/>		<input type="text" value="Enfant en garde alternée"/>	

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial (*)	<input type="text" value="Enfant à charge"/>		<input type="text" value="Enfant en garde alternée"/>	

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe (*)	Masculin	Féminin
Lien familial (*)	<input type="text" value="Enfant à charge"/>		<input type="text" value="Enfant en garde alternée"/>	

(*) **BARRER LES MENTIONS INUTILES**