

# FICHE OUVRANT DROIT

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

(\*) BARRER LES MENTIONS INUTILES

# FICHE AYANT DROITS

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

(\*) **BARRER LES MENTIONS INUTILES**