

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE PORTAIL FAMILLE

Inscription : Scolaire PériScolaire Restauration Scolaire Petite Enfance
 Accueil de Loisirs Accueil Jeunes Sports Vacances

Adresse mail :

(Obligatoire pour l'ouverture d'un compte)

INFORMATIONS FAMILLE		
	Représentant légal 1	Représentant légal 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Tel fixe		
Tel portable		

Si vous êtes séparés, qui prend en charge la facturation :

- Garde alternée, un formulaire à compléter par parent et création d'un compte personnel
 Une seule facturation à un des parents : Père Mère

INFORMATIONS ENFANTS					
Nom	Prénom	Sexe	Etablissement scolaire	Classe*	Date de naissance
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			

*Année scolaire 2019-2020

VISA DES REPRESENTANTS LEGAUX
<p>Je soussigné(e),responsable légal de(s) enfant(s) désigné(s) ci- dessus :</p> <ul style="list-style-type: none"> M'engage à signaler à la collectivité tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année M'engage à fournir à la collectivité les pièces obligatoires à la constitution du dossier Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus <p>A Le</p> <p>Signature des représentants légaux</p>
<p>Formulaire à renvoyer (avec pièces complémentaires obligatoires) au service concerné</p>