



Formulaire unique d'ouverture de compte

PORTAIL FAMILLE

Inscription : Périscolaire Ateliers Mercredi Vacances

Commune :

Adresse mail : (obligatoire pour l'ouverture d'un compte)

| INFORMATIONS FAMILLE | | |
|--|--|--|
| | Représentant légal 1 | Représentant légal 2 |
| Numéro d'allocataire : | <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 | | |
| Contact principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Débiteur (payeur) principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 : Représentant légal 1 Représentant légal 2

| INFORMATIONS ENFANTS | | | | | |
|----------------------|--------|---|------------------------|---------------------|----------------------|
| Nom | Prénom | Sexe | Etablissement scolaire | Classe 2021-2022 | 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 | | | |

VISA DES REPRESENTANTS LEGAUX

Je soussigné(e),responsable légal de(s) enfant(s) désigné(s) ci-dessus :

- M'engage à signaler au gestionnaire tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année
- M'engage à fournir au gestionnaire les pièces obligatoires à la constitution du dossier
- Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus

A, Le

Signature des représentants légaux