



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 2023-2024	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
<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 au gestionnaire tout changement de situation qui interviendrait en cours d'annéeM'engage à fournir au gestionnaire les pièces obligatoires à la constitution du dossierCertifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus <p>A, Le</p> <p>Signature des représentants légaux</p>
<p>Formulaire à renvoyer au Centre Socio Culturel du Pays Mauléonais 6 grand'rue 79700 MAULEON Tél : 05 49 81 86 31 - Mail : contact.mauleonais@csc79.org</p>