



Inscription : Périscolaire Ateliers Mercredi Vacances

INFORMATIONS FAMILLE À compléter en MAJUSCULES	REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
		<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
NOM		
NOM DE NAISSANCE		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
DEPARTEMENT DE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
TÉLÉPHONE FIXE		
TÉLÉPHONE PORTABLE		
ADRESSE MAIL (obligatoire)		
NUMÉRO D'ALLOCATAIRE (CAF/MSA)		
DÉBITEUR PRINCIPAL (payeur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cadre d'une séparation et que vous souhaitez une double facturation, alors chacun des parents devra créer son compte personnel, il inscrira ainsi le ou les enfants en fonction de ses propres besoins et sera facturé des prestations utilisées.

INFORMATIONS ENFANTS					
Nom	Prénom	Sexe	Établissement scolaire	Classe 2025-2026	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 REPRÉSENTANTS LEGAUX

Je soussigné(e),
ci-dessus :

responsable légal de(s) enfant(s) désigné(s)

- 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

Signature du titulaire du compte :