

**FORMULAIRE UNIQUE
D'OUVERTURE DE COMPTE
PORTAIL FAMILLE**



Inscription : Périscolaire Mercredi Vacances Restauration scolaire TAP

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		

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 2020-2021

VISA DES REPRESENTANTS LEGAUX
Je soussigné(e),responsable légal de(s) enfant(s) désigné(s) ci- dessus :
<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
A Le
Signature des représentants légaux
Formulaire à renvoyer (avec pièces complémentaires obligatoires) au service concerné