



FORMULAIRE UNIQUE D'OUVERTURE DE COMPTE

SERVICES PERISCOLAIRES DE TREMOREL

Courriel famille : _____ *Obligatoire pour l'ouverture du compte*

Attention : en cas de garde alternée, un compte est à créer pour chaque parent

Ecole fréquentée : Ecole Jules Verne Ecole Les Hortensias Ecole Saint Joseph

INFORMATIONS FAMILLE

Parent ou responsable légal 1 :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Commune			
N° Téléphone			
N° Portable			
Parent ou responsable légal 2 :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Commune			
N° Téléphone			
N° Portable			

INFORMATIONS ENFANT(S)

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE	SEXE	CLASSE
1		/...../.....			
2		/...../.....			
3		/...../.....			
4		/...../.....			

INFORMATIONS SERVICES PERISCOLAIRES

SERVICES SOUHAITES	A PARTIR DU	OCCASIONNELEMENT
Restaurant scolaire/...../.....	
Garderie/...../.....	

VISA DES REPRESENTANTS LEGAUX

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

- ⇒ m'engage à signaler à la mairie de Trémorel tout changement de situation qui surviendrait au cours de l'année,
- ⇒ certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus.

A le

Signature des représentants légaux :

Formulaire à renvoyer à : mairie-tremorel@wanadoo.fr ou à déposer en mairie