

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

SERVICES PERISCOLAIRES DE PLEMET

Courriel famille : _____ obligatoire pour l'ouverture d'un compte

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

Ecole fréquentée : **Ecole Saint-Joseph** **Ecole Simone Veil**

INFORMATIONS FAMILLE					
Parent ou responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Père		<input type="checkbox"/> Mère		<input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom					
Adresse					
Code postal et commune					
N° de téléphone					
Parent ou responsable légal 2	<input type="checkbox"/> Père		<input type="checkbox"/> Mère		<input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom					
Adresse					
Code postal et commune					
N° de téléphone					
INFORMATIONS ENFANT(S)					
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	CLASSE
1					
2					
3					
4					
INFORMATIONS SERVICES PERISCOLAIRES					
SERVICES SOUHAITES		A PARTIR DU		OCCASIONNELLEMENT	
Restaurant scolaire					
Accueil périscolaire					
Transport scolaire					
VISA DES REPRESENTAUX LEGAUX					
<p>Je soussigné-e-,, responsable légal de(s) l'enfant(s) désigné(s) ci-dessus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ M'engage à signaler à la mairie de Plémet tout changement de situation qui surviendrait au cours de l'année ; ☛ Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus. <p style="text-align: right;">A Le</p> <p>Signature des représentants légaux :</p>					
<p>Formulaire à renvoyer à la mairie de Plémet : accueil@plemet.fr ou à déposer en mairie</p>					