



Inscription à l'Association « Les Voyageurs »

L'association propose 3 services : le périscolaire, l'accueil du mercredi et le restaurant scolaire.

Pour ouvrir vos droits d'accès au logiciel de réservation et afin de créer votre fiche famille, vous devez nous communiquer votre adresse mail ainsi que les informations ci-dessous. Par mail, veuillez nous transmettre une photo pour les maternelles afin d'identifier le porte-manteau de votre enfant.

Enfant vivant dans un foyer	Enfant ayant 2 foyers (garde alternée...)	
Une seule adresse mail qui doit gérer tout le dossier	Une adresse mail par parent pour que chacun puisse gérer son dossier dans le logiciel. Informez l'association sur le mode de garde	
<input type="checkbox"/> Foyer utilisant ce logiciel pour un autre enfant		
Père	Mère	
Nom :	Nom :	
Prénom :	Prénom :	
Adresse :	Adresse :	
Téléphone portable :	Téléphone portable :	
Adresse mail :@.....	Adresse mail :@.....	
Semaines : Paires <input type="checkbox"/> Impaires <input type="checkbox"/>	Semaines : Paires <input type="checkbox"/> Impaires <input type="checkbox"/>	
CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>	
N° Allocataire :	N° Allocataire :	
Enfants		
Ecole Fréquentée : Tourniquet <input type="checkbox"/> Sainte-Marie <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		
Niveau de classe : PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>		
Nom :	Prénom :	Né(e) le :/...../20.....
Nom :	Prénom :	Né(e) le :/...../20.....
Nom :	Prénom :	Né(e) le :/...../20.....

Votre facture sera à régler par prélèvement le 7 du mois suivant. Veuillez remplir le mandat de prélèvement SEPA afin de saisir votre IBAN dans le logiciel et joindre un RIB.

Lorsque votre dossier sera complet, vous recevrez un mail de « noreply@3douest.com » demandant de créer votre mot de passe. Attention, le lien est valable 24 heures. Il peut arriver que le message arrive dans vos indésirables (ou spams). Si le mail met trop de temps à arriver, n'hésitez pas à nous consulter.

Vous pourrez accéder à votre espace parents : <https://parents.logiciel-enfance.fr/lesvoyageurs>

Lors de la première connexion, nous vous conseillons de contrôler toutes vos coordonnées et de compléter votre dossier : Nom, Prénom, Numéro de téléphone, numéro d'allocataire et régime social... (*voir article 3 des règlements intérieurs*) et de fournir les attestations demandées.

Vous pourrez faire vos réservations pour les 3 services en suivant les règlements intérieurs en consultation sur notre site internet : <http://www.lesvoyageurs-derval.com/>.

En cas d'interrogations, nous vous conseillons de consulter le document d'aide que vous trouverez sur la page d'accueil du logiciel ou de contacter les responsables des services.

Nous vous informons que les bureaux de l'association sont fermés lors des vacances scolaires, veuillez anticiper vos inscriptions.

Le bureau

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
Référence Unique de Mandat (RUM) :

Type de contrat : Prélèvement pour Association Les Voyageurs

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Association Les Voyageurs à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Association Les Voyageurs.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA

FR4522285D8D7

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER
Association Les Voyageurs 17 Rue de Châteaubriant 44590 DERVAL 02 28 50 47 41 lesvoyageurs-derval-asso@orange.fr

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent /répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

--

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT)
--

Nom du Tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel:

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Association Les Voyageurs. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Association Les Voyageurs.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.