



Inscription : ☐ Péri-scolaire ☐ Mercredi ☐ Vacances ☐ Restauration scolaire ☐ TAP

Commune :



INFORMATIONS FAMILLE À compléter en MAJUSCULES	REPRÉSENTANT LÉGAL 1 <i>(Personne titulaire du compte)</i>	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
	☐ PÈRE ☐ MÈRE	☐ PÈRE ☐ MÈRE
	☐ AUTRE	☐ AUTRE
NOM		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
TÉLÉPHONE FIXE		
TÉLÉPHONE PORTABLE		
ADRESSE MAIL (obligatoire)		
NUMÉRO D'ALLOCATAIRE (CAF/MSA)		
DÉBITEUR PRINCIPAL (payeur)	☐	☐

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*	Date de naissance
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			

*Année scolaire 2025-2026

VISA DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Je soussigné-e,responsable légal de(s) enfant(s) désigné(s) ci- dessus : - 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. À Le Signature du titulaire du compte :	
Formulaire à renvoyer avec la copie du carnet de vaccination au service concerné.	