

INSCRIPTION OBLIGATOIRE A LA MAIRIE *en retournant ce formulaire*

je consens au traitement de mes données personnelles à des fins de facturation

FICHE D'INSCRIPTION



L'ENFANT

Nom :
date de naissance :

Prénom :
classe :

sexe :



RESPONSABLE(S)

Responsable 1	Responsable 2
Statut : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre :	Statut : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
tél domicile :	tél domicile :
tél portable :	tél portable :
tél travail :	tél travail :
mail :	mail :

JOUR DE PRÉSENCE REPAS (cocher la ou les cases)

lundi mardi jeudi vendredi occasionnel

MODE DE RÈGLEMENT

prélèvements mensuels

joindre un RIB et remplir le mandat de prélèvement à retirer à la mairie ou à télécharger sur www.bourgneuf.fr

chèque mensuel à l'ordre de la trésorerie de Périgny

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e).....

responsable égal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Je m'engage à informer les services de la commune de Bourgneuf de tout changement de situation qui interviendrait au cours de l'année.

La commune de Bourgneuf décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

SIGNATURE

Lu et approuvé

Fait à _____ le _____

Signature du (ou des) responsable légal

PIÈCES à FOURNIR OBLIGATOIREMENT

RIB

ATTESTATION D'ASSURANCE

CAF

Coordonnées mairie:

24, rue de la Commanderie

05 46 55 00 28

mairie.bourgneuf@wanadoo.fr