



FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

SERVICE EXTRA-SCOLAIRE DE GUÉCÉLARD

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

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

REPRÉSENTANT 1 Père Mère Tuteur autre

Mme – M. Nom : Prénom :

Adresse du domicile :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

REPRESENTANT 2 Père Mère Tuteur autre

Mme – M. Nom : Prénom :

Adresse du domicile (si différente) :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

INFORMATIONS ENFANT(S)

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe :

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Classe :

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

m'engage à informer la mairie de Guécélard de tout changement de situation qui surviendrait en cours d'année,

Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus.

Fait à Guécélard

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Le

Formulaire à renvoyer à communication@guecelard.fr
ou à déposer à la Mairie de Guécélard