

**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX**

	RESPONSABLE N°1	RESPONSABLE N°2
<b>Nom/Prénom</b>		
<b>Tel portable (obligatoire)</b>		
<b>Tel professionnel</b>		
<b>E-mail (obligatoire)</b>		
<b>Adresse complète</b>		
<b>N° Allocataire CAF/MSA (obligatoire)</b>		

**RENSEIGNEMENTS ENFANT(S)**

Enfants	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant	4 <sup>e</sup> enfant
<b>Nom/Prénom</b>				
<b>Date de naissance</b>				
<b>Classe/Niveau</b>				
<b>Fréquentation Cantine (entourer les jours de présence)</b>	Lundi – Mardi – Mercredi (ALSH) Jeudi - Vendredi			

**AUTORISATION PARENTALE : DROIT A L'IMAGE**

**J'autorise** la commune de Lanrelas à publier des photographies, des vidéos, de mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités de la structure sur tout support, sans que la responsabilité de la Commune de Lanrelas ne puisse être recherchée à ce sujet.

**Je n'autorise pas** la Commune de Lanrelas à publier des photographies ou des vidéos de mon/mes enfant(s)

## DEMANDE DE PRELEVEMENT CANTINE/GARDERIE/ALSH

La présente demande est valable jusqu'à l'annulation de ma part, à notifier en temps voulu à la commune de Lanrelas.

- Je suis déjà en prélèvement et mes coordonnées n'ont pas changé
- Je ne suis pas encore en prélèvement ou mon RIB a changé (merci de nous joindre votre RIB)

Numéro National Emetteur : 586309

CREANCIER :

Mairie de Lanrelas

1 rue des Roses

22250 LANRELAS

DEBITEUR :

Nom :

Adresse :

Code postal/Ville :

### AUTORISATION DE PRELEVEMENTS :

**J'autorise** l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements des factures de cantine/Garderie/ALSH dues à la Commune de Lanrelas.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec la Commune de Lanrelas.

Nom de la Banque teneur du compte : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le / /

Signature :

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion.*

### DISPOSITIONS DECLARATIVES

Je soussigné(e) M./Mme

père

mère

**M'engage à communiquer tout changement** relatif aux renseignements indiqués dans ce dossier.

**Déclare l'exactitude des renseignements** portés à la connaissance du service en charge d'instruire et d'enregistrer les présents renseignements.

Fait à \_\_\_\_\_ le / /

Signature(s) du/des représentant(s) légaux