

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX

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

RENSEIGNEMENTS ENFANT(S)

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