FORMULAIRE OUVERTURE DE COMPTE PORTAIL FAMILLE

Courriel* :

** obligatoire pour l'ouverture d'un compte.*

Informations Famille		
	Responsable légal 1	*Responsable légal 2*
	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre,	☐ Père ☐ Mère ☐ Autre,
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Tél. fixe		
Tél. portable		
Numéro d'allocataire		

**Merci de séparer vos numéros de tel. avec des points (ex : 0322770525 → 03.22.77.05.25)*

Si vous êtes séparés, qui prend en charge la facturation :

☐ Garde alternée, un formulaire à compléter par parent et création d'un compte personnel.
☐ Une seule facturation à un des parents : ☐ Père ☐ Mère

Informations Enfants					
Nom	Prénom	Sexe	Établissement scolaires	Classe*	Date de naissance
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			
		☐ F ☐ G			

** Année scolaire en cours*

Visa des représentants légaux

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

- M'engage à signaler à la collectivité tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année.
- M'engage à fournir à la collectivité les pièces obligatoires à la constitution du dossier.
- Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus.

À , *le*

Signature des responsables légaux

⚠ *Formulaire à renvoyer à portail@cctnp.fr*