

Fiche renseignements facturation periscolaire / alsh mercredi 2021-2022

☎ 03-85-59-76-58 sej.adminperiscoalsh@scmb71.com	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2	
Nom			
Prénom			
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Adresse		Domicile identique au parent 1 : <input type="checkbox"/> oui Si non complétez :	
Code postal et Ville			
Adresse mail			
Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (factures, activités proposées, informations complémentaires...)			
Factures à établir à cette adresse	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone travail			
Profession			
Employeur			
Régime allocataire auquel est rattaché l'enfant Il est impératif de compléter ces informations	<input type="checkbox"/> CAF Numéro allocataire : ----- <input type="checkbox"/> MSA Numéro allocataire : ----- <input type="checkbox"/> Autre : préciser :-----		
Facturation : J'autorise le Service Enfance Jeunesse à recueillir les informations me concernant auprès de la CAF, la MSA dont mes ressources, afin de connaître le montant de mon Quotient Familial (QF) (sites CDAP et MSA Bourgogne) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non communication du numéro ou non autorisation le quotient familial retenu est celui>1001			
Enfants inscrits fréquentant la garderie périscolaire de :			
	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom(s)			
Date de naissance			
Scolarisé en classe de			
Choix de facturation pour le périscolaire	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs
Mode de règlement choisi	<input type="checkbox"/> Virement : par internet via Payfip selon modalités indiquées sur facture <input type="checkbox"/> Autre : chèques, chèques vacances, tickets CESU, espèce (venir avec l'appoint)		

Je soussigné (e)certifie l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à accepter et respecter le règlement intérieur en vigueur de la garderie périscolaire et de l'accueil de loisirs.

A le Signature du ou des représentants légaux :