

PORTAIL FAMILLE FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE SERVICE ENFANCE JEUNESSE

Attention : en cas de garde alternée, un compte est à créer pour chaque parent qui sera destinataire des factures.

Vous ne possédez pas encore de compte sur le portail famille ? Vous êtes invité à remplir ce formulaire et à le retourner par courriel à l'adresse électronique jeunesse@sudalsace-largue.fr ou à le déposer à la Communauté de Communes. **Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.** Dès réception de votre identifiant et de votre mot de passe transmis par courriel, vous pourrez accéder aux services du portail en ligne de la Communauté de Communes Sud Alsace Largue et inscrire votre/vos enfant(s) dans les différentes structures intercommunales.

Courriel : (Adresse usuelle de votre compte portail)

INFORMATIONS FAMILLE		
ATTENTION : En cas de séparation, de divorce... indiquer les coordonnées du nouveau conjoint		
	Père ou conjoint :	Mère ou conjointe :
	<input type="checkbox"/> responsable légal de l'enfant	<input type="checkbox"/> responsable légal de l'enfant
Nom / prénom		
Adresse	N° __ rue _____ CP _____ Ville _____	N° __ rue _____ CP _____ Ville _____
Tél. Portable	Numéro à privilégier en cas d'urgence : cocher la case	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse mail		

INFORMATIONS ENFANT(S)						
Nom	Prénom	Sexe		Né(e) le	Commune de scolarisation	Classe (année scolaire en cours)
		Fille	Garçon			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

- déclare avoir pris connaissance du Règlement des services de restauration scolaire, d'accueils de loisirs et périscolaires intercommunaux et certifie en accepter toutes les conditions
- m'engage à prévenir rapidement le service gestionnaire des inscriptions en cas d'absence de mon enfant et à signaler à la Communauté de Communes Sud Alsace Largue tout changement de situation familiale et d'ordre médical qui surviendrait en cours d'année
- certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus
- m'engage à payer ma ou mes factures dans les délais auprès du Trésor Public. En cas d'impayés, la Communauté de Communes Sud Alsace Largue se réserve le droit de prendre toutes les dispositions nécessaires.

A _____ le _____

Signature