


RESPONSABLE LÉGAL - PAIE LES FRAIS SCOLAIRES À contacter en priorité

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Commune : Pays :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

 Courriel :

Code profession (voir au dos) : Profession :

Nombre total d'enfants à charge :

Coordonnées bancaires ou postales :

I.B.A.N. :

B.I.C. :

R.I.B. :

Relevé d'Identité Bancaire ou Postal joint : oui non

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves : oui non




Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS


RESPONSABLE LÉGAL À contacter en priorité

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Commune : Pays :

 Domicile :  Travail :  Mobile :

 Courriel :

Code profession (voir au dos) : Profession :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et votre courriel aux associations de parents d'élèves : oui non

Nombre total d'enfants à charge :

Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas recevoir de SMS