

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE (Portail familles)

Chaque parent peut désormais gérer individuellement le dossier de la famille. Une adresse mail différente pour chaque représentant légal est désormais demandée à la création du compte

REPRESENTANT LEGAL 1

REPRESENTANT LEGAL 2

Père Mère Famille d'accueil

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

CP+Commune :

Tél fixe :

Portable :

N° alloc CAF* :

N° MSA** :

Mail :

*CAF : merci de renseigner votre numéro d'allocataire Caf pour que nous puissions consulter votre quotient familial via Cafpro-API
**MSA : merci de renseigner votre numéro d'allocataire Msa + copie de votre dernier avis d'imposition et/ou attestation de quotient familial

Père Mère Famille d'accueil

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

CP+Commune :

Tél fixe :

Portable :

N° alloc CAF* :

N° MSA** :

Mail :

*CAF : merci de renseigner votre numéro d'allocataire Caf pour que nous puissions consulter votre quotient familial via Cafpro-API
**MSA : merci de renseigner votre numéro d'allocataire Msa + copie de votre dernier avis d'imposition et/ou attestation de quotient familial

INFORMATIONS ENFANTS

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Ecole actuelle	Classe
-----	--------	------	-------------------	----------------	--------

Votre enfant requiert une attention particulière ? En cochant cette case, vous acceptez que les référents de structures vous contactent pour échanger sur la situation et réunir toutes les conditions nécessaires à un accueil de qualité pour votre enfant !

VISA DES REPRESENTANTS LEGAUX

Je soussigné(e)

responsable légal des enfants désignés ci-dessus

m'engage à signaler à la Communauté de Communes Lieuvain Pays d'Auge tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année et certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus.

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consulter le site Cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données 21 bis rue de Lisieux 27230 Thiberville (Tel : 02 32 46 80 88).

A _____ Le _____

Signature :