

Responsable 1 (Parent payeur) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Nombre d'enfants :

Situation familiale :

Numéro de téléphone :

Numéro de sécurité sociale :

N° allocataire :

Régime : CAF MSA

Responsable 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Enfant 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Classe :

Enfant 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Classe :

Une fois ces renseignements remplis merci de les renvoyer à periscolaire@saintaubinsurmer.fr.

Un lien avec un code d'activation d'accès au logiciel vous sera envoyé par la suite.

Cordialement

Aurore BRETEAU

Coordinatrice périscolaire et extrascolaire

06 38 36 73 60



41 Rue du Maréchal Joffre
14750 Saint-Aubin-sur-mer

www.saintaubinsurmer.fr

