

Service Animation - Jeunesse

Tel. 02.97.38.81.31 - Port. 06.72.92.66.51 - Courriel: serviceanimation@brehan.fr

Restauration Scolaire

Tel. 02 97 38 83 58 - Courriel: restaurant-noe@brehan.fr

4, rue Saint Louis **56580 BREHAN** 02 97 38 81 31 brehan.mairie@wanadoo.fr

PORTAIL FAMILLES DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT	
<i>Père</i>	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse complète :	Adresse complète :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Portable :	Portable :
Courriel*:	Courriel*:
Employeur: Nom: Adresse: Téléphone:	Employeur:
* Mentionné au moins une adresse mail pour faciliter la communication avec le portail	
REGIME D'APPARTENANCE	
□ CAF 56-35 <u>ou</u> □CAF 22-29 <u>ou</u> □autres	
N° allocataire :	
□ Autorisons la consultations et conservation du Quotient Familial sur le serveur « CAFPRO » (Sinon le tarif maximum est appliqué).	
□ MSA22 <u>ou</u> □MSA56 N° sécurité sociale :(Fournir une attestation de quotient familial pour prétendre à une réduction)	
L'ENFANT ou LES ENFANTS	
NOM :Prénom :	
Sexe Date de naissance :	
Etablissement scolaire : 🗆 Robin Foucquet 🗅 Notre Dame 🗅 Autres	
Classe	

NOM :Prénom :	
Sexe D M D F Date de naissance :	
Etablissement scolaire : □ Robin Foucquet □ Notre Dame □ Autres	
Classe	
NOM : Prénom :	
Sexe D M D F Date de naissance :	
Etablissement scolaire : □ Robin Foucquet □ Notre Dame □ Autres	
Classe	
NOM : Prénom :	
NOM :Prénom :	
Sexe M F Date de naissance :	
Sexe M F Date de naissance :	
Sexe M F Date de naissance :	
Sexe M F Date de naissance :	
Sexe	