



DOSSIER UNIQUE D'OUVERTURE DE COMPTE

Si vous rencontrez une difficulté particulière ou avez besoin d'informations complémentaires, vous pouvez joindre directement nos services du **Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 et Lundi, Mardi, Jeudi de 13h30 à 16h30** au **02.40.27.76.94**

ADRESSE EMAIL
(obligatoire)

	COORDONNEES DE FACTURATION ET DE CORRESPONDANCE	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
CIVILITE			
NOM			
PRENOM			
NOM DE NAISSANCE			
SITUATION FAMILIALE			
ADRESSE			
CODE POSTAL			
VILLE			
TEL 1			
TEL 2			
N° ALLOCATAIRE CAF ou à défaut votre avis d'imposition (uniquement pour ALSH et APS)		à ne renseigner que si les coordonnées sont différentes des coordonnées de correspondance et de facturation	

Liste des Services couverts par le portail familles

Accueils de Loisirs (ALSH) de Frossay et de St-Viaud / Accueils Périscolaires (APS) de Frossay, St-Viaud, St-Brevin les Pins / Restauration scolaire des écoles publiques de St-Brevin les Pins, Multi accueils de Corsept, St-Père en Retz, St-Brevin les Pins, Animations Sportives organisées par le Service Intercommunal des Sports, Ecole Intercommunale de Musique du Sud Estuaire, Relais Assistantes Maternelles du Sud Estuaire

Comment ça marche ?

Après l'envoi du formulaire à l'adresse indiquée ci-dessous et saisie des données par nos services, vous recevrez vos identifiants de connexion au portail famille par email (merci de vérifier également vos spams ou indésirables). Un lien d'activation de votre compte sera joint. Vous pourrez ainsi vous connecter au portail familles afin de vérifier ou actualiser des informations et compléter les dossiers d'inscriptions.

Ce formulaire est à renvoyer à l'adresse e-mail suivante:

espace-familles@cc-sudestuaire.fr

SERVICES SOUHAITES

NOM		CHOIX DU(DES) SERVICE(S) SOUHAITE(S)
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE (ou prévue si enfant à naître)		
ECOLE (si enfant mineur scolarisé)		
CLASSE (si enfant mineur scolarisé)		

NOM		CHOIX DU(DES) SERVICE(S) SOUHAITE(S)
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE (ou prévue si enfant à naître)		
ECOLE (si enfant mineur scolarisé)		
CLASSE (si enfant mineur scolarisé)		

NOM		CHOIX DU(DES) SERVICE(S) SOUHAITE(S)
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE (ou prévue si enfant à naître)		
ECOLE (si enfant mineur scolarisé)		
CLASSE (si enfant mineur scolarisé)		

NOM		CHOIX DU(DES) SERVICE(S) SOUHAITE(S)
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE (ou prévue si enfant à naître)		
ECOLE (si enfant mineur scolarisé)		
CLASSE (si enfant mineur scolarisé)		

NOM		CHOIX DU(DES) SERVICE(S) SOUHAITE(S)
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE (ou prévue si enfant à naître)		
ECOLE (si enfant mineur scolarisé)		
CLASSE (si enfant mineur scolarisé)		