ISBW
Intercommunale Sociale du Brabant wallon

DOCUMENT D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE ORGANISE PAR L'ISBW

A REMETTRE AU PLUS TARD FIN DE LA PREMIERE SEMAINE D'ACCUEIL

**Si vous éprouvez une difficulté pour compléter ce document, nous sommes à votre disposition. N'hésitez pas à interpeller un de nos coordinateurs.*

Lieu d'accueil : (École)

Commune du lieu :

Nom de l'enfant :

Prénom

Date de naissance

Domicile légal de l'enfant :

Rue/Avenue **N°** **Boîte**

Code postal **Commune**

Tél. domicile

Coordonnées des parents (ou tuteur légal) :

Père : **Nom :**

Prénom :

GSM :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

Année 2018-2019

Mère : Nom :

Prénom :

GSM :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

_____

_____

<u>Facturation :</u> Coordonnées de la personne à qui sont adressées les factures (et les attestations fiscales) :

Mr et Mme ☐ **Mme** ☐ **Mr** ☐

Nom **Prénom**

Adresse (si différent de l'adresse de celle de l'enfant)

Rue/Avenue **N°** **Boîte**

Code postal **Commune**

Lien de parenté avec l'enfant

O **J'accepte de recevoir la facture et l'attestation fiscale par email ;**

Voici mon adresse :

_____@_____

Date et signature(s) :

Toute modification apportée à l'un des éléments repris sur le formulaire doit être communiquée au service dans le mois qui suit.

Année 2018-2019