N° BADGE:



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

!!!! Une inscription par enfant !!!!

(A REMPLIR IMMEDIATEMENT - EN IMPRIME)

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

L'ISBW s'engage à mettre en œuvre toutes les mesures techniques ou organisationnelles lors du traitement de vos données personnelles en conformité avec le RGPD 2016/679. Plus d'infos sur notre site : http://www.isbw.be/politique-de-gestion-des-donnees-personnelles.

LIEU d'ACCUEIL (école) :
COORDONNEES DE L'ENFANT :
NOM de l'enfant :
PRENOM de l'enfant :
DATE de naissance ://
DOMICILE légal de l'enfant :
Rue/Avenue
N°: Boîte:
Code postal : Commune :
COORDONNEES DES PARENTS (ou tuteur légal) :
<u>Mère</u> : NOM:
PRENOM:
GSM:
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

<u>Père</u> :	NOM :
	PRENOM:
	GSM:
	Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
FACTU	RATION : Coordonnées pour les factures (et attestations fiscales) :
	TION: Pour des questions de sécurité, il n'y a qu'un seul badge par enfant. En cas de tion parentale, il est donc impératif de déterminer une adresse pour la facturation et les tions.
Mr et/	ou Mme
NOM :	
PRENO	M :
ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) :	
	Rue/Avenue
	N°: Boîte:
	Code postal : Commune :
LIEN D	E PARENTE AVEC L'ENFANT :
Afin de privilégier l'aspect environnemental, l'ISBW vous invite à favoriser les factures par email.	
	O J'accepte de recevoir la facture par email, à l'adresse :
	@

DATE et SIGNATURE(S):

^{*} Toute modification apportée à l'un des éléments repris sur le formulaire doit être communiquée au service administratif (par mail : <u>3-12.admin@isbw.be</u> ou par courrier : Rue de Gembloux, 2 à 1450 Chastre) dans le mois qui suit.