Ville de LOUVERNE
2, rue Abbé Angot
53950 LOUVERNE
Tél 02 43 01 10 08 **E-mail :** portail.famille@louverne.fr

PORTAIL FAMILLE

FORMULAIRE D'OUVERTURE D'UN COMPTE

Vous ne possédez pas encore de compte, vous êtes invité à remplir ce *formulaire d'ouverture de compte* et à le retourner par courriel à l'adresse électronique portail.famille@louverne.fr ou le déposer en Mairie.

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.

Dès réception de votre identifiant et de votre mot de passe transmis par courriel, vous pourrez accéder aux services du portail en ligne de Louverné et inscrire votre ou vos enfant(s) aux différents services.

Coordonnées de la famille payeur

Civilité :

M. et Mme /__/ M. /__/ Mme /__/
M. et M. /__/ Mme et Mme /__/

Nom de famille :

Adresse :

N° :	Rue :
Complément d'adresse :	
Code postal :	Ville :
Adresse mail :	

Informations personnelles

Situation familiale :

Marié /__/ Union maritale /__/ Célibataire /__/
Séparé /__/ Divorcé /__/ Veuf /__/
Pacsé /__/ Famille d'accueil /__/

Numéro d'allocataire : Régime : Autres /__/ Général /__/ MSA /__/

Parents ou responsables légales

1	2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :

Enfant 1 :

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe de l'enfant : F /__/ M /__/

Scolarisé(e) sur Louverné en 2019-2020 : OUI /__/ NON /__/
Si oui, précisez l'école :
Ecole Maternelle Jean de la Fontaine /__/ Ecole Maternelle Sainte Marie /__/
Ecole Elémentaire Jean de la Fontaine /__/ Ecole Elémentaire Sainte Marie /__/

Niveau en 2019-2020 :
TPS /__/ PS /__/ MS /__/ GS /__/ CP /__/ CE1 /__/ CE2 /__/ CM1 /__/ CM2 /__/
6ème /__/ 5ème /__/ Collège (autres) /__/ Lycée /__/

Pour les autres enfants, document à renseigner au verso.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toute modification des indications mentionnées sur le présent document et ses annexes.
Fait à Louverné, le .....

Signature représentant 1 **Signature représentant 2** **Signature Tuteur**

Enfant 2 :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe de l'enfant : F /__/ M /__/
Scolarisé(e) sur Louverné en 2019-2020 : OUI /__/ NON /__/ Si oui, précisez l'école : Ecole Maternelle Jean de la Fontaine /__/ Ecole Maternelle Sainte Marie /__/ Ecole Elémentaire Jean de la Fontaine /__/ Ecole Elémentaire Sainte Marie /__/	
Niveau en 2019-2020 : TPS /__/ PS /__/ MS /__/ GS /__/ CP /__/ CE1 /__/ CE2 /__/ CM1 /__/ CM2 /__/ 6ème /__/ 5ème /__/ Collège (autres) /__/ Lycée /__/	
Enfant 3 :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe de l'enfant : F /__/ M /__/
Scolarisé(e) sur Louverné en 2019-2020 : OUI /__/ NON /__/ Si oui, précisez l'école : Ecole Maternelle Jean de la Fontaine /__/ Ecole Maternelle Sainte Marie /__/ Ecole Elémentaire Jean de la Fontaine /__/ Ecole Elémentaire Sainte Marie /__/	
Niveau en 2019-2020 : TPS /__/ PS /__/ MS /__/ GS /__/ CP /__/ CE1 /__/ CE2 /__/ CM1 /__/ CM2 /__/ 6ème /__/ 5ème /__/ Collège (autres) /__/ Lycée /__/	