

ATTESTATION A TRANSMETTRE EN LIGNE A LA STRUCTURE

| Je soussignée Mme, M | atteste avoir pris connaissance et accepte les |
|--|--|
| conditions du règlement intérieur ou de fonctionnem | nent (année du 01/09/2023 au 31/08/2024) et les conditions |
| générales de vente de la structure Familles Rurales de | Pouilley-les-Vignes. |
| | |
| | re directement via le portail famille l'ensemble des données |
| | ouvelle année scolaire concernant l'ensemble des membres de |
| notre famille. | |
| ENGAGEMENTS DES PARENTS | |
| | |
| | les éventuels changements d'adresses, de coordonnées personnes à contacter et ce à tout moment durant l'années |
| scolaire. | personnes a contacter et de a toat moment aarant rannet |
| ✓ Je m'engage à régler l'intégralité des frais dus a | au titre de Familles Rurales Fédération du Doubs. |
| ✓ Je m'engage à rembourser les frais médicaux, or descriptions de la médicaux. | chirurgicaux et pharmaceutiques ou autres éventuels. |
| | |
| Le refus du règlement intérieur ou de fonctionne | ment et de l'ensemble des dispositions ci-dessus entraine |
| _ | oension ou l'annulation de l'ensemble des inscriptions de la |
| famille. | · |
| Fait à, le/ | , |
| rait a, ie, | / |
| | |
| Signature du père (tuteur légal ou parent 1) | Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2) |
| | |
| | |
| | |

Leila Afdili, Présidente de Familles Rurales de Pouilley-les-Vignes Pour la présidente et par délégation Françoise MENIE Directrice territoriale, d'associations et de projets

FAMILLES RURALES
Association de Pouvilleg-Les Lignes
49 A rue de la Perrouse
25115 POUILLEY-LES-VIGNES
Tél: 03 81 60 21 11
E-mail::contact@fanil.es/croies-pouilley/esvignes.fr