******

***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 fonctionnement (année du 01/09/2025 au 31/08/2026) et les conditions générales de vente de la structure Familles Rurales LA TOUR D’ALIX.

J’atteste également avoir relu et modifié si nécessaire directement via le portail famille l’ensemble des données administratives (adresse mail téléphone) pour cette nouvelle année scolaire concernant l’ensemble des membres de notre famille.

**ENGAGEMENTS DES PARENTS**

* Je m’engage à transmettre à l’association les éventuels changements d’adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et les personnes à contacter et ce à tout moment durant l’année scolaire.
* Je m’engage à régler l’intégralité des frais dus au titre de Familles Rurales LA TOUR D’ALIX.
* Je m’engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques ou autres éventuels.

Le refus du règlement intérieur ou de fonctionnement et de l’ensemble des dispositions ci-dessus entraine automatiquement l’impossibilité de s’inscrire, la suspension ou l’annulation de l’ensemble des inscriptions de la famille.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Signature du père (tuteur légal ou parent 1) Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)

Celine Postif TAMPON

Directrice d’Association DE LA STRUCTURE

