



**Demande de séparation de compte
Résidence Alternée en semaines paires/impaires**

Pour une application en septembre 2024, le formulaire est à transmettre **avant le 05 JUILLET 2024** à regie-periscolaire@surzur.fr

Responsable légal et payeur du dossier

Je soussigné(e),

NomPrénom.....Parenté demande une séparation de compte sur le portail famille de SURZUR. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-après.

Adresse postale :

Joindre une attestation de domicile de - 3 mois (obligatoire)

Téléphone portable : Adresse mail valide@.....

Je demande à bénéficier de la facturation en garde alternée sur les semaines paires ou impaires (cochez la case vous concernant) :

Semaine PAIRE

Semaine IMPAIRE

Représentant légal de :

	Nom	Prénom	École	Classe (à la rentrée de septembre)
Enfant n°1				
Enfant n°2				
Enfant n°3				
Enfant n°4				

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

Fait àle

Signature