



# COMPTE AXEL NET

## Fiche de Renseignements

	PARENT TITULAIRE DU COMPTE	PARENT CO-TITULAIRE
<b>NOM</b>	.....	.....
<b>Prénom</b>	.....	.....
<b>Adresse</b>	.....	.....
	.....	.....
<b>Code postal Ville</b>	.....	.....
<b>Téléphone</b>	.....	.....
<b>Adresse e-mail</b>		

### ENFANTS USAGERS RATTACHÉS AU CONTRAT

	NOM	Prénom	Date de naissance
<b>1</b>	.....	.....	__/__/__
<b>2</b>	.....	.....	__/__/__
<b>3</b>	.....	.....	__/__/__

Les informations contenues dans les fichiers seront destinées aux seuls services de la Ville de LA SALVETAT SAINT-GILLES et du Trésor Public. Les intéressés pourront prendre connaissance des informations les concernant directement, conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés.

**Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions d'adhésion figurant en annexe du présent document.**

**Fait à LA SALVETAT SAINT-GILLES le .....**

**Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")**