

Formulaire changement de client

Client actuel

N° Client :

**Titulaire du compte
GIAP et/ou Restoscolaire :**

**Adresse du titulaire
du compte :**

**Nom de l'enfant /
des enfants :**

À remplacer par le nouveau client

**Titulaire du compte
GIAP et/ou Restoscolaire :**

**Adresse du titulaire
du compte :**

Pour que nous puissions procéder aux changements, nous vous remercions de retourner le formulaire dûment **rempli et signé**, accompagné des justificatifs suivants :

- Justificatifs attestant du besoin de changement de compte (convention de séparation, jugement de divorce, ...);
- Copie des pièces d'identité du client actuel et du nouveau client.

Par nos signatures, nous attestons avoir pris connaissance que le changement de titulaire de compte est appliqué parallèlement au compte Restoscolaire (si notre commune est affiliée à la prestation) et que les soldes du compte GIAP et Restoscolaire sont automatiquement transférés.

En cas de solde positif et si vous ne souhaitez pas le transfert de solde, merci de nous transmettre le formulaire de demande de remboursement.

Date :

Responsable légal n°1 :
.....

Responsable légal n°2 :
.....

Signature :
.....

Signature :
.....