

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2021-2022

Représentants légaux	Adresse(s)	Téléphones
Nom : Prénom : Né(e) le ____ / ____ / ____ Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Titulaire CAF <input type="checkbox"/> Profession :	Adresse 1 :	Portable : Fixe :
Nom : Prénom : Né(e) le ____ / ____ / ____ Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Titulaire CAF <input type="checkbox"/> Profession :	(Adresse 2 :)	Portable : Fixe :
Situation familiale : Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	MAIL :	

Renseignement(s) Enfant(s)					Jeunesse				École de Musique Municipale	Petite Enfance		Écoles			
					Services Municipaux Restauration et Animation (ALAE + MERCREDI)	Centre de Loisirs (Vacances Scolaires)	Temps de Travail Personnel	Service Municipal pour Ados / C.L.A.C.		Crèche Collective	Multi-Accueil	Groupe Scolaire Buffebiau		École Élé. L. de Vinci	École Mater. Centre
NOM et Prénom		Né(e) le	M	F					Inscriptions soumises à un accord préalable.		Élé. M.	Mater.			

TARIFICATION EN FONCTION DES RESSOURCES

Cadre réservé à l'administration

- Quotient 2021 :

- Quotient 2022 :

Pour les allocataires de la Caisse d'Allocations Familiales ⇒ Veuillez renseigner votre n° d'allocataire : et cocher la case suivante :

J'autorise la Mairie de CASTELGINEST à utiliser mon numéro d'allocataire C.A.F. pour connaître mon quotient familial et ainsi déterminer quels tarifs me seront appliqués.

Régime général Régime MSA Autre

AUTORISATION DE PUBLICATION ET DE DIFFUSION

Autorisez-vous la Mairie de CASTELGINEST à diffuser et à permettre la diffusion par tout média (radio, télévision, presse) ainsi que par tout autre support de communication, des interviews et images prises dans le cadre des activités organisées par les services municipaux concernant les personnes bénéficiaires ci-dessus ? **Oui** / **Non**

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2021-2022

Autres personnes majeures à prévenir et/ou autorisées à récupérer les enfants du foyer

NOM /Prénom	Téléphone	Qualité	Autorisations (Pièces d'identités à présenter)	Enfant(s) concerné(s)
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence	Prénom(s) :
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence	Prénom(s) :
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence	Prénom(s) :
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence	Prénom(s) :
Personnes Mineures de moins de 16 ans autorisées à récupérer les enfants du foyer – Dérogation :			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant	Prénom(s) :
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant	Prénom(s)

VIE QUOTIDIENNE – SERVICIE JEUNESSE ET PETITE ENFANCE

Enfant bénéficiant de l'A.E.E.H.* : oui non

Prénom(s) :

Allergie (PAI) : oui (Fournir un certificat) non

Prénom(s) :

Renouvellement PAI : oui non

Menu sans viande

Autorisations à rentrer seul : oui non

Prénom(s) :

* : Allocation d'éducation de l'Enfant Handicapé

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....

certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription
 et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Date : Signatures des responsables légaux :

En effectuant l'inscription de votre (vos) enfant(s) aux services municipaux, vous acceptez, **dans le cadre de la gestion de mon DUI**,
 l'utilisation de vos données personnelles mentionnées dans ce dossier de manière informatique
 En cas de refus, merci de cocher cette case.

Mentions légales

Les informations mentionnées dans les formulaires sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des structures scolaires, périscolaires, extrascolaires et petite enfance. Les destinataires des données sont les services municipaux de la Mairie de Castelnest, la Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Garonne, la MSA Toulouse (La sécurité sociale agricole), le Trésor Public, l'Académie de Toulouse, le Conseil Départemental de la Haute-Garonne et toute autre organisme uniquement à la demande de l'intéressé. Les durées de conservation de ces données à caractère personnel respectent les normes réglementaires applicables. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données, le droit d'opposition au traitement ou d'obtenir la limitation des traitements et de la portabilité de vos données personnelles, ainsi que de droits relatifs aux informations d'une personne décédée. Pour exercer ces droits, vous devez adresser votre demande : Par courriel à dpd@mairie-castelnest.fr ou par adresse postale à :
 - MAIRIE DE CASTELGINEST - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - Grand'Place du Général de Gaulle - CS 20243 - 31142 CASTELGINEST.
 Vous pouvez, à tout moment, porter réclamation devant l'autorité de contrôle compétente, La Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), sur le site internet : - www.cnil.fr