

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION 2020-2021

CENTRE PETITE ENFANCE

NOM et Prénom des représentants légaux				Adresse(s)				Téléphones					
Parent 1 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>				Adresse : (Adresse 2 :)				/ / / / / / / / / /					
Parent 2 : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>													
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				Petite Enfance		Écoles			
NOM et Prénom		Né(e) le	M	F	Services Municipaux Restauration et Animation (ALAE + MERCREDI)	Centre de Loisirs (Vacances Scolaires)	Temps de Travail Personnel	Service Municipal pour Ados / C.L.A.C.	École de Musique Municipale	Crèche Collective	Multi-Accueil	Buffebiau	Centre
									<i>Inscriptions soumises à un accord préalable.</i>			Prim.	Mater.
												Prim.	Mater.
												Prim.	Mater.
												Prim.	Mater.
<u>TARIFICATION EN FONCTION DES RESSOURCES</u>				Cadre réservé à l'administration - Quotient 2020 :				- Quotient 2021:					
<p><i>Pour les allocataires de la Caisse d'Allocations Familiales</i> ⇒ Veuillez renseigner votre <u>n° d'allocataire</u> :et cocher la case suivante :</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> Régime MSA <input type="checkbox"/> Autre</p>													
<u>AUTORISATION DE PUBLICATION ET DE DIFFUSION</u>													
<p>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 <input type="checkbox"/> / Non <input type="checkbox"/></p>													
<u>TRAITEMENT AUTOMATISE DES INFORMATIONS</u>													
<p>En effectuant l'inscription de votre enfant aux services municipaux, vous acceptez l'utilisation de vos données personnelles mentionnées dans ce dossier de manière informatique. En cas de refus, merci de cocher cette case <input type="checkbox"/></p>													
<p style="color: red;"><u>VIE QUOTIDIENNE – Services jeunesse et petite enfance</u></p> <p>Enfant bénéficiant de l'A.E.E.H.* : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Prénom(s) : _____</p> <p>Allergie (PAI) : oui <input type="checkbox"/> (Fournir un certificat) non <input type="checkbox"/></p> <p>Prénom(s) : _____</p> <p>Renouvellement PAI : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Menus : Sans viande <input type="checkbox"/></p> <p>Autorisation à rentrer seul : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>						<p style="color: red; text-align: center;"><u>DECLARATION SUR L'HONNEUR</u></p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p style="text-align: center;">certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.</p> <p style="text-align: center;">Date : _____</p> <p style="text-align: center;">Signatures des responsables légaux :</p>							

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

NOM / Prénom	Téléphone	Qualité	Autorisations (Pièces d'identités à présenter)
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant

Personnes Mineures de moins de 16 ans autorisées à récupérer les enfants du foyer – Dérogation :

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 Castelginest, la Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Garonne, le 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 réglementaire 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 dgd@mairie-castelginest.fr ou par adresse postale à :

- MAIRIE DE CASTELGINEST - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - GrandPlace 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

Date :

Signatures des responsables légaux :