

Service Guichet Famille

 Centre Technique Municipal
 10 rue du Négoce

31650 Saint-Orens de Gameville

Tél : 05 61 14 88 72

guichet-famille@mairie-saint-orens.fr

N° Famille

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

Réceptionné par :

Cachet de la Ville
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Le dossier unique est une démarche préalable à toute inscription aux prestations municipales. Il sert à collecter en une seule fois les informations personnelles du foyer pour simplifier les démarches administratives. Les informations contenues dans ce dossier et les pièces justificatives fournies, sont désormais partagées, si nécessité, avec les services et équipements municipaux habilités, que vous fréquentez : la Maison Petite Enfance, les écoles, le temps périscolaire méridien, le transport scolaire, ainsi que l'école municipale de musique.

« Par application de l'article 32 de la loi n° 78.17 du 6 Janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et conformément au Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) entré en application le 25 mai 2018 :

- La collecte des informations nominatives effectuée par la ville de Saint-Orens de Gameville a fait l'objet d'une fiche de registre de traitement au sein de notre collectivité.

- L'utilisateur est informé que les informations qu'il communique sont destinées à la ville de Saint-Orens de Gameville à des fins de gestion administrative, uniquement.

- L'utilisateur est informé qu'il dispose d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification qui lui permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour ou supprimer les données personnelles le concernant qui sont inexactes, en s'adressant au Guichet Famille. »

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE
Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf (ve) Vie maritale Séparé(e) P.A.C.S

Représentant légal 1 : Père Mère Autre

Nom (jeune fille) :

Nom (d'usage) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Mobile :

Courriel :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Téléphone professionnel :

Représentant légal 2 : Père Mère Autre

Nom (jeune fille) :

Nom (d'usage) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Mobile :

Courriel :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Téléphone professionnel :

Autorisez-vous le service Guichet Famille à vous envoyer, en cas de nécessité (urgence, grève, etc ...) :

 Des courriels oui non

 des SMS oui non

Autorisez-vous le service Guichet Famille à vous envoyer, en cas de nécessité (urgence, grève, etc ...) :

 Des courriels oui non

 des SMS oui non

Le service Guichet Famille s'engage à ne pas communiquer les coordonnées que vous acceptez de nous confier.

Hôtel de Ville

46, avenue de Gameville – 31650 Saint Orens de Gameville

Tél : 05 61 39 00 00 / Fax: 05 62 24 92 94

Enfant(s) à charge de votre foyer :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Etablissement / Classe

2. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- **Nom de l'allocataire :**
- **Régime allocataire du responsable de l'enfant**

CAF - MSA - Autre (préciser):

N° allocataire Haute-Garonne :

Note : Nous vous informons que la Caisse d'Allocations Familiales met à notre disposition un service permettant la consultation en ligne des éléments de votre dossier d'allocataire, nécessaires à l'exercice de notre mission. Vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au bon traitement de votre dossier.

- **Assurance de l'enfant :** Attestation d'assurance responsabilité civile de la famille.

Compagnie :N° police d'assurance : Fin de validité :

- **Règlement des factures :**

Nom du destinataire des factures :

Adresse :

3. DECLARATION

Responsable légal 1

Je soussigné(e) :

Atteste de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans le présent dossier *. Je m'engage à signaler tous les changements pouvant intervenir au cours de l'année scolaire : adresse, téléphone, situation professionnelle, familiale, etc. ...

**Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441.1 et suivants du Code Pénal.*

Fait à....., le :

(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Responsable légal 2

Je soussigné(e) :

Atteste de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans le présent dossier *. Je m'engage à signaler tous les changements pouvant intervenir au cours de l'année scolaire : adresse, téléphone, situation professionnelle, familiale, etc. ...

**Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441.1 et suivants du Code Pénal.*

Fait à....., le :

(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

**DEMANDE DE PLACE
EN CRÈCHE**

Merci de remplir une fiche par enfant

Suite à votre préinscription, un rendez-vous vous sera proposé à la Maison de la Petite Enfance.

L'admission de l'enfant sera traitée en commission d'attribution des places.

Secrétariat Maison Petite Enfance : 05.61.39.54.25

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Date de naissance : **Ou Date prévue de la naissance :**

Date d'entrée souhaitée :

Structures souhaitées : (Préciser votre préférence 1,2,3,4).

Multi-accueil Baby Coccinelle (micro-crèche bilingue) Babilou Santoline

Temps d'accueil : (Préciser votre préférence : 1, 2 ou 3) Temps plein Halte-Garderie Temps partiel

Horaires souhaités :

Horaires de présence souhaités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	de..... h				
	à..... h				

J'autorise les personnes habilitées de la Petite Enfance à consulter mon dossier sur « Mon Compte Partenaire » de la CAF.

Observations :

.....

.....

.....

Fait à....., le :

(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

**DOCUMENTS A FOURNIR
ET A JOINDRE AU DOSSIER POUR
LA DEMANDE DE PLACE EN CRÈCHE**

Pièces obligatoires à joindre à la demande de place en crèche

- Livret de famille
- Cartes d'identités des deux parents
- Dernier avis d'imposition pour les personnes non affiliées à la CAF (MSA)
- Justificatif de domicile (loyer, EDF, etc.)
- Attestation de quotient familial CAF
- Fournir un extrait d'acte de naissance (ou d'adoption) au plus tard 1 mois après la naissance de l'enfant.