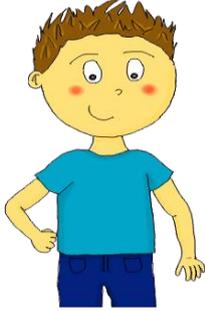


# **DOSSIER UNIQUE**

*(compléter un dossier par famille)*



**Pour préparer la rentrée scolaire  
de mon enfant, je complète et  
je retourne le dossier complet à :**

✉ [regie.scolaire@ville-grisolles82.fr](mailto:regie.scolaire@ville-grisolles82.fr)

✉ Mairie de GRISOLLES  
Affaires scolaires  
4, avenue de la République  
82170 GRISOLLES

*Le bureau des affaires scolaires est ouvert le lundi et le mercredi, de 8h30 à 12h30 et de 16h à 18h30*

Pour toute information complémentaire ☎ 05 63 67 38 95

## 1 – MA FAMILLE (INFORMATIONS A COMPLETER)

### Responsable 1

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Fixe \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

### Responsable 2

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Fixe \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge

Nombre d'enfants en situation de handicap

Célibataire

marié(e)

vie maritale

pacsé(e)

Séparé(e)

divorcé(e)

veuf(ve)

## 2 – MES FACTURES

Vos factures sont mises à disposition et payables sur mon Espace familles <https://grisolles.fr>

## 3 – DROIT A L'IMAGE

La Mairie de Grisolles effectue régulièrement des photos ou vidéos dans le cadre des activités organisées par ses services pour une stricte utilisation sur les supports de communication de la ville de Grisolles à l'exclusion de toute exploitation commerciale.

J'autorise la fixation et la diffusion des images OUI

NON

## 6 – TARIFICATION

- Je fournis mon n° d'allocataire CAF \_\_\_\_\_ et mon quotient familial \_\_\_\_\_
- Je joins une attestation MSA
- Je ne fournis pas mon dernier avis d'imposition, le tarif maximum me sera appliqué. Ce choix reste valable sans information contraire de ma part.

## 5 – DECLARATION

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier et m'engage à déclarer toute modification d'informations au Service des Affaires Scolaires de la ville de Grisolles.

Je consens à ce que mes données soient traitées dans le cadre de la gestion de mon DU (Dossier Unique). Je suis informé(e) du retrait possible de mon consentement, à tout moment, en le demandant à [regie.scolaire@ville-grisolles82.fr](mailto:regie.scolaire@ville-grisolles82.fr).

Fait à Grisolles, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### SIGNATURE OBLIGATOIRE

#### Informations réglementaires

La mairie de Grisolles vous informe que les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du DU des familles et sont destinées à la gestion des inscriptions aux services de la mairie de Grisolles. Conformément à la législation en vigueur relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant en écrivant à la mairie de Grisolles – service des affaires scolaires – 4 avenue de la République – 82170 Grisolles

2025/2026 - N° DU : \_\_\_\_\_

*PIECES  
OBLIGATOIRES*

- Dossier unique dûment complété, daté et signé
- Fiche individuelle jointe dûment complétée, datée et signée pour chaque enfant

*PIECES  
COMPLEMENTAIRES*

- Attestation de QF CAF pour calculer le tarif des activités (à renvoyer à chaque changement de situation)
- Attestation de versement de l'AEEH pour les enfants en situation de handicap
- Pièces complémentaires en fonction de l'activité :  
Selon l'évolution de la réglementation et des activités proposées, d'autres attestations ou documents pourront vous être demandés ultérieurement.

Date de réception du dossier : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Aucune inscription ou réinscription ne sera acceptée si la famille n'est pas en règle financièrement avec la commune de Grisolles**