

## 1 – MA FAMILLE (INFORMATIONS A COMPLETER)

### Responsable 1

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

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

Portable \_\_\_\_\_

Fixe \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Responsable 2

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

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

Portable \_\_\_\_\_

Fixe \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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 (Mairie de Grisolles et CCAS) sont mises à disposition et payables sur mon Espace familles <https://grisolles.fr>

Je souhaite recevoir mes factures par courrier

## 3 – DROIT A L'IMAGE

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

J'autorise la fixation et la diffusion des images OUI  NON

## 6 – REVENUS

- Je suis allocataire CAF82, j'indique mon n° allocataire : \_\_\_\_\_
- Je joins une attestation CAF
- Je fournis mon dernier avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018
- 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 et du CCAS 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

2020/2021 - N° DU :

PIECES  
OBLIGATOIRES

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

PIECES  
COMPLEMENTAIRES

- Avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018 pour calculer le tarif des activités du 1<sup>er</sup> janvier au 31/12/2020 (uniquement pour les nouvelles inscriptions)
  - Par anticipation, l'avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 pour calculer le tarif des activités du 1<sup>er</sup> janvier au 31/12/2021.
  - Attestation CAF ou MSA
  - Extrait de jugement comportant toutes les précisions nécessaires à la répartition de la garde et des frais relatifs à l'exercice de l'autorité parentale en cas de séparation ou de divorce.
- 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 ou le CCAS de Grisolles

# DOSSIER UNIQUE



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

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



**CCAS**  
Centre Communal d'Action Sociale