

2018 - N° DUI : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(date de réception)

Jugement fourni

**LE DOSSIER UNIQUE INTERACTIF (DUI)**  
VOUS CONCERNE  
ET SIMPLIFIE VOS DEMARCHES !



**POUR QUI ?**

Vous-même et/ou un membre de votre famille, enfant ou adulte, fréquentez ou souhaitez fréquenter une ou plusieurs activités municipales.

**POUR QUOI ?**

Le DOSSIER UNIQUE INTERACTIF (DUI) est **une démarche unique et annuelle** préalable à toute inscription aux prestations municipales. Il sert à collecter en une seule fois les informations personnelles et financières du foyer pour simplifier les démarches administratives ultérieures et gagner du temps.  
Le DUI complété permet le calcul d'un tarif adapté en fonction du revenu net fiscal avant abattement et hors prestations familiales et de la composition de la famille.

**POUR QUELLES PRESTATIONS ?**

- Crèche familiale ou collective, halte-garderie ou multi-accueil\*,
- Restauration scolaire, Clé, parcours éducatifs, garderie maternelle,
- Accueil de loisirs, séjours vacances et ludothèques,
- Piscine, activités et stages sportifs,
- Activités animation socioculturelle,
- Accueils jeunes,
- Centres sociaux.

+ Plus d'infos sur [toulouse.fr](http://toulouse.fr)

\* Pour une première inscription en crèche, attendre l'admission définitive pour constituer le dossier complet.

**QUAND ACTUALISER VOTRE DUI ?**

L'actualisation annuelle des informations personnelles et financières doit être réalisée **entre le 1<sup>er</sup> et le 30 novembre 2017**.  
La mise à jour de vos revenus est prise en compte sur la facturation des activités du mois de janvier 2018.

**COMMENT ACTUALISER VOTRE DUI ?**

⇒ **PAR INTERNET** sur [montoulouse.fr](http://montoulouse.fr) à partir du 1<sup>er</sup> novembre 2017

⇒ **PAR COURRIER** en renvoyant le dossier à l'adresse suivante :

Mairie de Toulouse  
Dossier Unique Interactif  
BP 999  
31040 TOULOUSE CEDEX 6

⇒ **EN DEPOSANT LE DUI** auprès des lieux suivants : mairies de quartier, maisons de la citoyenneté, espaces petite enfance, centres socioculturels, espace inscriptions enfance à Compans (**fermeture le jeudi**).

**QUELLES PIÈCES OBLIGATOIRES ?**

⇒ **DUI** dûment complété, daté et signé (rubriques 1 à 6).

⇒ **Fiche(s) individuelle(s)** jointe(s) dûment complétée(s), datée(s) et signée(s) pour chaque enfant pratiquant une activité.

⇒ **Attestation de paiement ou de situation de la CAF 31 ou MSA** en cours.

⇒ **Extrait de jugement** comportant toutes les précisions nécessaires à la répartition de la garde et des frais des différentes activités relatifs à l'exercice de l'autorité parentale et des droits de garde en cas de séparation ou de divorce ou déclaration conjointe signée par les 2 parents.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU NON SIGNE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE ET SERA RENVOYE EN INTEGRALITE.**

**Pièces complémentaires en fonction de l'activité :**  
*Selon l'évolution de la réglementation et des activités proposées, d'autres attestations pourront vous être demandées ultérieurement.*  
*L'école fréquentée par votre enfant peut vous demander des documents similaires car les activités scolaires relèvent de l'Education Nationale et non de la mairie de Toulouse.*

**QUEL TARIF APPLIQUE ?**

Le tarif des prestations est calculé en fonction des revenus et de la composition familiale sauf pour certaines activités à tarif unique (sports et animation socioculturelle) et sera appliqué pour les facturations des activités du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2018.

**En l'absence de justificatifs de revenus dans les délais fixés et du DUI complet**, le tarif maximum sera automatiquement appliqué lors de la facturation des activités jusqu'à l'échéance de facturation suivant la présentation de l'ensemble des pièces, sans effet rétroactif, conformément à la réglementation en vigueur (Recueil des tarifs municipaux).

**ACCES CAF 31 ?**

**Si vous êtes allocataire et si votre dossier CAF 31 est à jour\***, vous pouvez autoriser la prise en compte de vos ressources à partir du portail réservé aux partenaires de la CAF. En l'absence d'informations disponibles auprès de la CAF, le tarif maximum sera appliqué.



\* **Je m'en assure en consultant mon compte sur [caf.fr](http://caf.fr)**

**VALIDITE DU DUI**

Votre Dossier Unique Interactif sera valable jusqu'au **31 décembre 2018**.

**CHANGEMENT DE SITUATION**

En cours d'année, tout changement de situation familiale ou professionnelle et/ou toute mise à jour de votre dossier allocataire CAF 31 ou MSA devront être signalés à l'un des services relevant du DUI.

2018 - N° DUI : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### 1 – MON FOYER (INFORMATIONS A COMPLETER OU A MODIFIER)

#### RESPONSABLE 1

Civilité \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

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

 (portable) \_\_\_\_\_

 (fixe) \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

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

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

#### RESPONSABLE 2

Civilité \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

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

 (portable) \_\_\_\_\_

 (fixe) \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

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

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

Adresse (à compléter) \_\_\_\_\_

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

Nombre d'enfants à charge |\_|\_| Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Pacsé(e)   
Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

### 2 – MES ENFANTS

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

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

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Sexe  F -  M

2018 - N° DUI : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### 3 – MES REVENUS - Pour bénéficier d'un tarif adapté, cochez OBLIGATOIREMENT l'une des 3 options suivantes :

Je suis allocataire CAF 31, j'indique mon n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Je ne suis pas allocataire

#### OPTION 1

Mon dossier allocataire CAF 31 est à jour.



J'AUTORISE LA MAIRIE DE TOULOUSE ET LE CCAS A RECUEILLIR DES INFORMATIONS ME CONCERNANT AUPRES DE LA CAF AFIN DE VERIFIER MON ELIGIBILITE A UNE TARIFICATION ADAPTEE ET DE SIMPLIFIER MES DEMARCHES.

#### OPTION 2

Mon dossier allocataire CAF 31 n'est pas à jour.

OU

Je n'autorise pas l'accès à mes ressources auprès de la CAF.



JE FOURNIS MON DERNIER AVIS D'IMPOSITION OU DE NON IMPOSITION COMPLET 2017 SUR LES REVENUS 2016.

#### OPTION 3

Je ne souhaite pas fournir de justificatifs de revenus.



JE NE FOURNIS PAS DE JUSTIFICATIFS, LE TARIF MAXIMUM ME SERA APPLIQUE.

### 4 – MES SERVICES EN LIGNE SUR montoulouse.fr, c'est pratique, écologique et économique !

La mairie de Toulouse et le CCAS vous proposent de vous inscrire aux services en ligne suivants :

⇒ Actualisation annuelle de mon DUI sur le portail montoulouse.fr OUI\*  - NON

⇒ Mise à disposition de mes factures sur le portail montoulouse.fr OUI\*  - NON

\* Les informations relatives à la dématérialisation de l'actualisation DUI et des factures me seront transmises à l'adresse @ mentionnée dans la rubrique 1 - mon foyer - et seront utilisées dans le cadre d'échanges ou de communications.

### 5 – DROIT A L'IMAGE

La mairie de Toulouse 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 Toulouse, Toulouse Métropole et du CCAS, à l'exclusion de toute exploitation commerciale.

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

### 6 – DECLARATION

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés et atteste de l'exactitude des informations sur ma situation et mes revenus figurant dans le présent dossier(\*). Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, professionnelle ou d'allocataire CAF ou MSA intervenu en cours d'année, auprès de l'un des services relevant du DUI.

(\*) Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Informations réglementaires

« Les informations collectées par le biais de ce dossier sont destinées à la gestion des inscriptions aux services de la mairie de Toulouse et du CCAS concernés par ces éléments. Conformément à l'article 32 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication, et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en écrivant à mairie de Toulouse – Dossier Unique Interactif – 1 rue de Sébastopol – 31000 Toulouse - (Actu – DUI remis aux familles) »

<p><b>INFORMATIONS</b></p> <p><b>SANITAIRES</b></p>	<p>Nom de l'enfant : _____</p> <p>Prénom de l'enfant : _____</p> <p>Date de naissance : __/__/____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénom des parents de l'enfant : _____</p> <p>_____</p>
---	---

1 – NOM DU MEDECIN TRAITANT \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2 – VACCINATIONS OBLIGATOIRES** (se référer au carnet de santé de l'enfant) :

**A jour**

Antidiphthérique	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Antitétanique	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Antipoliomyélitique	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

**VACCINATIONS RECOMMANDEES**

Hépatite B	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Rougeole oreillons rubéole	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Coqueluche	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
BCG	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

Autres vaccins : \_\_\_\_\_

*Pour toute inscription à un séjour avec nuitée(s), joindre une copie des pages vaccinations du carnet de santé de votre enfant ou une attestation d'un médecin en cas de contre-indication.*

**3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT \***

Votre enfant est allergique ? oui  non

**Préciser l'allergie** : médicamenteuse  alimentaire  asthme  autre \_\_\_\_\_

Votre enfant bénéficie d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui  non

**- si oui, transmettre le protocole au Service Communal Hygiène et Santé - 17 place de la Daurade – 31000 Toulouse**

Votre enfant suit un traitement, ou présente un problème de santé nécessitant une surveillance particulière : maladie, accident, hospitalisation, opération (à préciser en indiquant les dates) :

\_\_\_\_\_

Votre enfant porte t-il des lunettes  lentilles de contact  appareil dentaire  ? autre \_\_\_\_\_

**4 – ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP**

Votre enfant a t-il une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) oui  non

- si oui, la notification prévoit-elle un Auxiliaire de Vie Scolaire ?

Votre enfant est-il suivi dans le cadre d'un établissement spécialisé ? oui  non

si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

*\* En cas de pratique d'activités physiques à risque (plongée subaquatique, vol aérien et vol libre), un certificat médical de non contre-indication devra être fourni obligatoirement.*

### 5 – ASSURANCE DE L'ENFANT (OBLIGATOIRE)

Pour toute participation aux activités municipales proposées par les services organisateurs rattachés au DUI (Dossier Unique Interactif), l'enfant doit être couvert par une assurance extra scolaire ou responsabilité civile du foyer en cours de validité.

Compagnie \_\_\_\_\_ n° police d'assurance \_\_\_\_\_ fin de validité \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Vous avez tout intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent s'exposer vos enfants en participant aux activités proposées par la Ville de Toulouse et le CCAS.*

### 6 – PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE

Les contacts mentionnés doivent correspondre à des personnes facilement joignables et rapidement mobilisables.

Un maximum de 3 contacts est demandé, **en dehors du ou des parents de l'enfant déjà mentionnés sur le dossier.**

#### CONTACT 1

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant

Lien \_\_\_\_\_


 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  professionnel \_\_\_\_\_

#### CONTACT 2

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant

Lien \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  professionnel \_\_\_\_\_

#### CONTACT 3

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'enfant

Lien \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  professionnel \_\_\_\_\_

### 7 – AUTORISATION ET DECLARATION A COCHER ET SIGNER PAR LE RESPONSABLE DE L'ENFANT

*J'autorise le responsable d'établissement à prendre, en cas d'urgence, les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.*

*Je déclare exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche. Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal.*

**Signature obligatoire\* :**

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* Pour toute fiche individuelle non signée, le DUI sera retourné en intégralité