

N° DUI : | | | | | | | |

JE CREE MON DOSSIER UNIQUE INTERACTIF (DUI) POUR SIMPLIFIER MES DEMARCHES D'INSCRIPTIONS !

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** qui sert à collecter en une seule fois les informations du foyer pour simplifier les inscriptions aux activités.

POUR QUELLES PRESTATIONS ?

- Crèche familiale ou collective, halte-garderie ou multi-accueil*,
- Restauration scolaire, Claé, 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

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

COMMENT SE PROCURER LE DUI

- ⇒ **EN TELECHARGEANT LE DOSSIER** sur le site :
<http://www.toulouse.fr/web/demarches/demarches-en-ligne/actualisation-dui>
- ⇒ **DANS LES LIEUX SUIVANTS** : mairies de quartier, maisons de la citoyenneté, espaces petite enfance, centres socioculturels, espace inscriptions enfance à Compans (fermeture le jeudi).

COMMENT RETOURNER VOTRE DUI ?

- ⇒ **PAR COURRIER** à l'adresse suivante : Mairie de Toulouse, Dossier Unique Interactif, BP 999, 31040 TOULOUSE CEDEX 6
- ⇒ **EN DEPOSANT LE DUI** dans les lieux suivants : mairies de quartier, maisons de la citoyenneté, espaces petite enfance, centres socioculturels, espace inscriptions enfance à Compans (fermeture le jeudi).

QUELLES PIECES OBLIGATOIRES ?

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

- 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 de moins de 3 mois** si votre dossier allocataire est à jour.
- Justificatifs de revenus en fonction de l'option choisie** (rubrique 2).
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**.
- 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.

QUEL TARIF APPLIQUE ?

En l'absence de 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).

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^{er} janvier au 31 décembre 2018.

ACCES CAF 31 ?

Si votre dossier allocataire 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**

CADRE RESERVE A LA MAIRIE DE TOULOUSE

Cachet et date de réception du dossier

Jugement fourni

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.

1 – MA FAMILLE (INFORMATIONS A COMPLETER)

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)

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

NOM _____ Né(e) le ____ / ____ / ____

Prénom(s) _____ Sexe F - M

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

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.

3 – MES FACTURES

Vos factures (Mairie de Toulouse et CCAS) sont mises à disposition et payables sur montoulouse.fr

Je souhaite recevoir mes factures par courrier

4 – MES INFORMATIONS PAR SMS

J'accepte de recevoir par SMS des informations relatives à mon DUI OUI - NON

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(*). Tout changement de situation familiale, professionnelle, financière ou d'allocataire CAF ou MSA intervenu en cours d'année sera communiqué par mes soins à 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 - (IS – Création 2018)

<p>INFORMATIONS</p> <p>SANITAIRES</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) :

Les 3 premiers vaccins sont obligatoires pour les enfants nés avant 2018
et les 11 pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018

	A jour			
Diphtérie	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Tétanos	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Poliomyélite	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae B	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
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"/>
Méningocoque C	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Pneumocoque	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

Autres vaccins : _____

Je joins une copie des pages vaccinations du carnet de santé de mon enfant ou une attestation d'un médecin en cas de contre-indication pour toute inscription à un séjour avec nuitée(s). Le Service Communal Hygiène et Santé de la mairie de Toulouse peut être amené à me contacter dans le cadre du suivi vaccinal de mon enfant.

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