



Création
du
**dossier
Unique
interactif**

Pour bénéficier d'un tarif adapté,
je retourne ce dossier complété à :
Mairie de Toulouse
Dossier Unique Interactif
BP 999
31040 Toulouse cedex 6



2019 - N° DUI :

**PIECES
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.
Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

**PIECES
COMPLEMENTAIRES**

Selon mon choix dans la rubrique 5 – mes revenus - **attestation CAF ou MSA, avis d'imposition ou de non imposition 2018 sur les revenus 2017**, pour calculer le tarif des activités du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019.
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.
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.*

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RENVOYE EN INTEGRALITE.

Cachet de la date de réception du dossier

Jugement fourni

1 – MA FAMILLE (INFORMATIONS A COMPLETER)

RESPONSABLE 1

Civilité
Nom d'usage
Prénom
Né(e) le
 (portable)
 (fixe)
@ (mail)
Profession
Employeur
Adresse de l'employeur

CP Ville

RESPONSABLE 2

Civilité
Nom d'usage
Prénom
Né(e) le
 (portable)
 (fixe)
@ (mail)
Profession
Employeur
Adresse de l'employeur

CP Ville

Adresse (à compléter)

CP Ville

Nombre d'enfants à charge

Nombre d'enfants en situation de handicap

Célibataire
Séparé(e)

Marié(e)
Divorcé(e)

Vie maritale
Veuf (ve)

Pacsé(e)

2 – 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

3 – MES INFORMATIONS PAR SMS

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

4 – 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

5 – MES REVENUS – POUR BENEFICIER D'UN TARIF ADAPTE, COCHEZ OBLIGATOIREMENT L'UNE DES 7 OPTIONS PROPOSEES :

JE SUIS ALLOCATAIRE CAF31

J'INDIQUE MON N° ALLOCATAIRE

OPTION 1 J'autorise la mairie de Toulouse et le CCAS à recueillir des informations me concernant auprès de la CAF31 afin de vérifier mon éligibilité à une tarification adaptée et de simplifier mes démarches. Cette autorisation reste valable sans information contraire de ma part.

OPTION 2 Je n'autorise pas l'accès à mes ressources auprès de la CAF et fournis mon dernier avis d'imposition ou de non imposition 2018 sur les revenus 2017.
Je joins une attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois.

OPTION 3 Je ne fournis pas de justificatifs de revenus, le tarif maximum me sera appliqué. Ce choix reste valable sans information contraire de ma part.
Je joins une attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois.

JE SUIS ALLOCATAIRE HORS CAF31

OPTION 4 Je fournis mon dernier avis d'imposition ou de non imposition 2018 sur les revenus 2017.
Je joins une attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois.

OPTION 5 Je ne fournis pas de justificatifs de revenus, le tarif maximum me sera appliqué. Ce choix reste valable sans information contraire de ma part.
Je joins une attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois.

JE NE SUIS PAS ALLOCATAIRE CAF

OPTION 6 Je fournis mon dernier avis d'imposition ou de non imposition 2018 sur les revenus 2017.

OPTION 7 Je ne fournis pas de justificatifs de revenus, le tarif maximum me sera appliqué. Ce choix reste valable sans information contraire de ma part.

6 – DECLARATION

Je soussigné(e),
certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation et mes revenus figurant dans le présent dossier (*) et m'engage à déclarer toute modification d'informations à l'une des directions 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 la législation en vigueur, relative à la protection des données personnelles, 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 19-20 – DUI création – Impression : imprimerie Toulouse Métropole)

<p>INFORMATIONS</p> <p>SANITAIRES</p>	<p>Nom de l'enfant :</p> <p>Prénom de l'enfant :</p> <p>Date de naissance : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p>Nom et prénom des parents de l'enfant :</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	non
Tétanos	oui	non
Poliomyélite	oui	non
Haemophilus influenzae B	oui	non
Hépatite B	oui	non
Rougeole oreillons rubéole	oui	non
Coqueluche	oui	non
Méningocoque C	oui	non
Pneumocoque	oui	non

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.*

FICHE INDIVIDUELLE ENFANT

(Compléter une fiche par enfant pratiquant une activité)
CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS NECESSAIRES A L'ACCUEIL DE CHAQUE ENFANT

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