

RECLAMATION FAMILLE & ACTIVITES DE LOISIRS

Ce formulaire doit être complété et accompagné des pièces justificatives dans un délai de 2 mois à compter de la réception de la facture.

N° DE DUI

NOM DU PAYEUR

NOM, PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL

I – ACTIVITE(S) CONCERNEE(S)

Crèche Cantine Garderie/CLAE Séjours vacances Centre de loisirs Autres

II – MOTIF(S) DE LA RECLAMATION

MOTIF	PIECE(S) JUSTIFICATIVE(S) OBLIGATOIRE(S)	INFORMATION(S) COMPLEMENTAIRE(S)
<input type="checkbox"/> Facturation et/ou tarification	Facture(s) concernée(s) par la réclamation	Voir rubrique III – Facture(s) contestée(s)
<input type="checkbox"/> Problèmes financiers	Rapport d'une assistante sociale OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Mettre en place un échéancier : Recette des Finances, 15 Place Occitane 31000 TOULOUSE - ☎ 05 61 26 54 30 Prendre un rendez-vous avec un(e) assistant(e) social(e) : https://www.haute-garonne.fr/service/les-maisons-des-solidarites-mds
<input type="checkbox"/> Qualité de service	Voir rubrique IV –COMMENTAIRE(S)	
<input type="checkbox"/> Problème site Internet		
<input type="checkbox"/> Autres		

III – FACTURE(S) CONTESTEE(S) (joindre la ou les facture(s))

N° DE FACTURE(S)

CONTESTATION	PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES
<input type="checkbox"/> TARIF <i>Le tarif appliqué n'est pas adapté à ma situation</i>	Avis d'imposition ou attestation CAF (moins de 3 mois) + RIB
<input type="checkbox"/> UNITES Le nombre d'unités facturé ne correspond pas à la réservation et la fréquentation de mon/mes enfant(s)	Attestation du directeur ou justificatif d'absence + RIB
<input type="checkbox"/> REPARTITION DES FRAIS La répartition des frais ne correspond pas au jugement ou à la déclaration jointe précédemment fournis	Jugement/déclaration conjointe ET avis d'imposition + RIB

IV – COMMENTAIRE(S) (décrire en quelques lignes l'objet de votre réclamation, indiquez votre n° de téléphone si vous souhaitez être contacté par nos services)

Date + signature du demandeur	Cadre réservé à l'administration
	<input type="checkbox"/> Petite Enfance <input type="checkbox"/> Enfance-Loisirs <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Mission DUI
	Date d'arrivée ____/____/____