

3 - FRATRIE

| Nombre d'enfant(s) à charge | | |
|-----------------------------|-------------------|------------------------|
| Nom et prénom | Date de naissance | Ecole, classe ou autre |
| | | |
| | | |
| | | |

4 - AUTORISATIONS DU OU DES RESPONSABLES LÉGAUX

A - Consultation CAF (CDAP) / MSA

J'autorise ou Je n'autorise pas, le Guichet Unique à consulter si besoin, mon dossier d'allocataire auprès de la CAF (CDAP) ou de la MSA.

B - Changements de situation

Je m'engage à signaler tout changement de coordonnées, d'adresse et de situation familiale dans les meilleurs délais auprès du guichet unique.

C - Règlements intérieurs des prestations Enfance-Jeunesse

Toute inscription vaut acceptation des règlements de fonctionnement aux différentes prestations. L'intégralité des règlements intérieurs est disponible auprès du guichet unique ou téléchargeable sur le portail famille ou sur le site de la Ville : www.ville-rognac.fr

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs des prestations Enfance-Jeunesse auxquelles mon enfant est préinscrit.

D - Accidents graves

En cas d'accident grave, j'autorise Madame le Maire ou son (sa) représentant(e) à prendre toutes les mesures d'urgence qu'elle estimera nécessaire. L'enfant sera transporté par les services de secours dans l'établissement hospitalier adéquat.

5 - ASSURANCES

| | | |
|---|--|------------------|
| Nom de la compagnie d'assurance responsabilité civile | | |
| N° du contrat | | Date de validité |
| Nom de la compagnie d'assurance scolaire extra-scolaire | | |
| N° du contrat | | Date de validité |

6 - MODE DE FACTURATION

Dans le cas des parents séparés, une copie des éléments du jugement spécifiant l'autorité parentale, le droit de garde et la répartition des charges, doit être jointe.

| Facturation unique | Facturation partagée | Facturation alternée |
|-----------------------------------|-------------------------|---|
| Nom du destinataire de la facture | Nom du responsable 1 | Nom du responsable 1 |
| | | |
| | Pourcentage facturation | Semaine de facturation <input type="checkbox"/> Paires <input type="checkbox"/> Impaires |
| | | |
| | Nom du responsable 2 | Nom du responsable 2 |
| | | |
| | Pourcentage facturation | Semaine de facturation <input type="checkbox"/> Paires <input type="checkbox"/> Impaires |
| | | |

Attention :

La non présentation du dernier avis d'imposition entraînera l'application des tarifs de la plus haute tranche du quotient familial.

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant déclare exact les renseignements portés dans ce dossier.

Date et signature(s) du ou des responsables légaux précédées de la mention «Lu et approuvé»



Le service du Guichet Unique dispose de moyens informatiques destinés à gérer les prestations Enfance-Jeunesse.

Conformément à la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Guichet Unique, annexe de l'Hôtel de Ville, 1 place de l'Hôtel de Ville, BP 10062 - 13655 ROGNAC Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.