

Qui perçoit les Allocations Familiales ?

Mère  Père  Autre (à préciser)

Organisme Social versant les Allocations Familiales

C.A.F. N° allocataire :

M.S.A. N° allocataire :

Compagnie assurance:

N° de contrat :

Souhaitez-vous le prélèvement automatique ?  Oui  Non

**Pièces à joindre impérativement au dossier (sous peine de se voir attribuer le quotient maximum)**

- 3 derniers bulletins de salaire **ET** dernier avis d'imposition (du couple)
- Attestation de paiements des allocations familiales + passeport vacances,
- Prise en charge donnant droit à des déductions sur la facture (Mairie de Px, C.Dépt...)
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile.
- Photocopie carnet de vaccinations
- Certificat médical autorisant la pratique du sport (uniquement pour le Club Ados Pré-Ados)

**Pour les personnes souhaitant mettre en place le prélèvement automatique,**

**FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

- Relevé d'Identité Bancaire, Postale, ou Caisse d'Epargne

**Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** pour les enfants non scolarisés sur la commune

Je soussigné, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à respecter le règlement intérieur.

Date: \_\_\_\_\_ Signature, \_\_\_\_\_

La Ville de Trémissac dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions scolaires et aux activités péri et extra-scolaires. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : Trésor public. Vous disposez sur vos données de droits d'accès et de rectification (articles 15 et 16 du RGPD). Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données personnelles si vous estimez qu'il est déloyal ou illicite (articles 21 du RGPD). Pour exercer ces droits, vous pouvez adresser votre demande par courrier postal signé à notre Délégué à la protection des données (ATD (RGPD) 2 place Hoche - 24000 Périgueux).



VILLE DE TRELISSAC

# Demande d'inscription 2022/2023

(à remettre à la **Mairie**)

Restaurant Scolaire, Accueils de loisirs des écoles (garderies), Accueil de Loisirs sans Hébergement (centre de loisirs) et Club Ados Pré-Ados

Situation :  Célibataire  Pacsé/e  Union libre  Marié/e  Séparé/e  Divorcé/e  Veuf/ve

## Responsable légal 1

Père  Mère  Autre (préciser)

Nom, Prénom

Date de Naissance

Adresse (n°, rue, bât, lieu dit...)

Code postal Ville

Tél domicile

Tél portable

Adresse mail

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Tél travail

Conjoint ou

Responsable légal 2

Père  Mère  Autre (préciser)

Nom, Prénom

Adresse (n°, rue, bât, lieu dit...)

Code postal Ville

Tél domicile

Tél portable

Adresse mail

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Tél travail

