

Ne remplir qu'un seul dossier par famille, sauf si votre enfant est en garde alternée : dans ce cas, il est nécessaire de remplir un dossier famille par payeur. Les informations en gras sont obligatoires pour le traitement administratif du dossier. Le représentant 1 est le payeur principal. C'est son quotient familial qui sera pris en considération pour l'émission des factures.

## IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT 1

Nom

Prénom

Adresse  
CP Ville

Tél Domicile

Tél Port

Tél. Prof

Courriel

## IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT 2

Nom

Prénom

Adresse  
CP Ville

Tél Domicile

Tél Port

Tél. Prof

Courriel

## SITUATION FAMILIALE

☐

Marié(e)

☐

Séparé(e)

☐

Divorcé(e)

☐

Vie Maritale

☐

Autre :

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

En tant que représentant 1, je suis affilié(e) :

☐ CAF - N° Allocataire :J'autorise les services à consulter CAF Partenaire (sauf pour la restauration scolaire) Oui ☐ Non ☐☐ MSA - N° Sécurité Sociale :

Je suis affilié(e) à un autre organisme, je précise :

J'autorise les services à utiliser mon adresse mail pour :

Envoyer mes identifiants pour accéder au portail famille \*

☐ OUI ☐ NON

Envoyer les actualités des services

☐ OUI ☐ NON

Envoyer les informations administratives des services

☐ OUI ☐ NON

\*en cas de refus vous ne pourrez pas bénéficier de ce service en ligne mais en version papier.

J'autorise les services à utiliser mon numéro de téléphone mobile pour :

Envoyer par sms les informations administratives des services

☐ OUI ☐ NON

Envoyer par sms des informations urgentes

☐ OUI ☐ NONAutorité parentale : Oui ☐ Non ☐

En tant que représentant 2, je suis affilié(e) :

☐ CAF - N° Allocataire :J'autorise les services à consulter CAF Partenaire (sauf pour la restauration scolaire) Oui ☐ Non ☐☐ MSA - N° Sécurité Sociale :

Je suis affilié(e) à un autre organisme, je précise :

J'autorise les services à utiliser mon adresse mail pour :

Envoyer mes identifiants pour accéder au portail famille \*

☐ OUI ☐ NON

Envoyer les actualités des services

☐ OUI ☐ NON

Envoyer les informations administratives des services

☐ OUI ☐ NON

\*en cas de refus vous ne pourrez pas bénéficier de ce service en ligne mais en version papier.

J'autorise les services à utiliser mon numéro de téléphone mobile pour :

Envoyer par sms les informations administratives des services

☐ OUI ☐ NON

Envoyer par sms des informations urgentes

☐ OUI ☐ NON

En cas d'urgence lié à l'enfant, le service contactera une ou des personnes mentionnées dans le formulaire ci-après.

## IDENTITÉ DU PAYEUR, SI DIFFÉRENT DU REPRÉSENTANT 1 OU 2

**Personne Physique** ☐ **Personne Morale** ☐

Père ☐

Mère ☐

Tuteur ☐

Autre, précisez :

**Nom**

**Prénom**

**Adresse**

**Code postal**

**Ville**

**Téléphone Domicile**

**Téléphone Portable**

**Courriel**

J'autorise les services à utiliser mon email pour recevoir :

- ☐ Mes identifiants pour accéder au portail famille  
☐ Les actualités des services  
☐ Les informations administratives des services

**Je suis le payeur principal :** Oui ☐ Non ☐

Je suis affilié(e) :

☐ CAF -N° Allocataire :

J'autorise les services à consulter CAF Partenaire (sauf pour la restauration scolaire) Oui ☐ Non ☐

☐ MSA -N° Sécurité Sociale :

Je suis affilié(e) à un autre organisme, je précise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Attestation du dernier versement CAF ou MSA ou l'attestation du Quotient Familial du mois de l'inscription mentionnant le nom des enfants rattachés ; ou l'avis d'imposition de l'année en cours si pas d'attestation (pour les personnes en couple et non mariées, fournir l'avis de chaque personne.)
- ☐ Pour les parents divorcés ou séparés, la copie du document officiel mentionnant les termes de l'accord ou du jugement.
- ☐ Nom de l'assurance et N° de police d'assurance responsabilité civile familiale pour les représentants 1 et 2
- ☐ Justificatif de domicile du payeur datant de moins de 3 mois (sauf pour la restauration scolaire) : Sont reconnus comme justificatifs de domicile, une facture de téléphone, d'électricité ou de gaz ou d'eau, l'avis d'imposition ou certificat de non-imposition, l'avis de taxe d'habitation, une attestation ou facture d'assurance du logement, un relevé de la CAF mentionnant les aides liées au logement, une quittance de loyer (d'un organisme social ou d'une agence immobilière) ou un titre de propriété.

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

**Nom - Prénom**

**Lien avec l'enfant**

**Téléphone Domicile**

**Téléphone Portable**

**Nom - Prénom**

**Lien avec l'enfant**

**Téléphone Domicile**

**Téléphone Portable**

**Nom - Prénom**

**Lien avec l'enfant**

**Téléphone Domicile**

**Téléphone Portable**

## NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE (précisez le nom et l'âge)

## PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE EN CHARGE MES ENFANTS

Nom - Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone Domicile

Téléphone Portable

Nom - Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone Domicile

Téléphone Portable

Nom - Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone Domicile

Téléphone Portable

## INFORMATIONS

Les informations recueillies dans la fiche famille font l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à la gestion des services scolaires, périscolaires et extra-scolaire de la commune de Muzillac et de la Communauté de communes Arc Sud Bretagne.

Elles servent à :

- Collecter les informations concernant l'enfant et les transmettre aux services concernés pendant l'année, s'assurer que l'état de santé de l'enfant soit compatible avec l'activité
- Collecter les coordonnées des parents et tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin
- Assurer la gestion administrative des services

Ces informations sont obligatoires pour vous permettre de bénéficier de ce service relevant d'une mission de service public. Les données collectées par la commune de Muzillac et la Communauté de communes Arc Sud Bretagne seront communiquées au seul destinataire suivant: le Centre des finances publiques.

Elles seront conservées toute la durée de la scolarité de l'enfant (de la TPS à la 3ème).

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous écrire aux adresses suivantes : Muzillac : [communication@muzillac.fr](mailto:communication@muzillac.fr) ; Arc Sud Bretagne : [dpd@arcsudbretagne.fr](mailto:dpd@arcsudbretagne.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Nous vous garantissons que les informations fournies resteront confidentielles.

Je soussigné(e) .....

En tant que représentant légal de(s) l'enfant(s)

- ☐ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- ☐ M'engage à prévenir, sans délai, la commune de Muzillac ou la Communauté de Communes Arc Sud Bretagne, en cas de modification des renseignements.

**Merci de vérifier que toutes les cases sont bien cochées avant de nous retourner le dossier sinon il ne pourra pas être traité.**

A  
Le

Signature :

**DOSSIER COMPLET À TRANSMETTRE**

**AVANT LE 15 JUILLET 2024**

**POUR LES COLLEGIENS**

**au collège Sainte-Thérèse**  
Rue du stade - 56190 MUZILLAC

**POUR LES ELEVES DES ECOLES  
LES POULPIKANS ET SAINTE BERNADETTE**

**à la Mairie de Muzillac**  
Allée Raymond le Duigou - 56190 Muzillac  
mairie@muzillac.fr - 02 97 41 66 25