

# INSCRIPTIONS 2019 - 2020

(pour les enfants non-inscrits sur le territoire du Muretain agglo)

## AUX ACCUEILS ALAE / RESTAURATION / ALSH

Document valable jusqu'au 1<sup>er</sup> juin 2019

### EN BREF....

#### Etape 1

- Je complète sur place la fiche de premiers renseignements famille donnée lors de l'inscription à la mairie, à l'école ou à l'ALAE.
- Au mois de juin je reçois le dossier définitif pré-rempli, je le corrige et le complète et le renvoie au Muretain agglo.

FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS FAMILIALE  
ACCUEILS ALAE, ALAE, RESTAURATION, ALSH, ALSH

RENDRE LA FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS FAMILIALE (Famille) à la mairie, à l'école ou à l'ALAE.

RENDRE LA FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS FAMILIALE (Famille) à la mairie, à l'école ou à l'ALAE.

RENDRE LA FICHE DE PREMIERS RENSEIGNEMENTS FAMILIALE (Famille) à la mairie, à l'école ou à l'ALAE.

#### Etape 2

- A partir du 1er juillet je me connecte sur le site "agglo-muretain.fr" et je clique sur "Je règle mes factures (Portail famille)" puis sur créer "mon mot de passe".
- Je réserve les activités que mes enfants vont fréquenter (voir le mode d'emploi inscription).



Le non-respect des étapes suivantes vous expose à une sur facturation et aucune réclamation ne sera prise en compte.

#### Etape 3

- Je consulte les tarifs et le règlement qui me concerne en cliquant sur l'onglet "Mon compte".



#### Etape 4

- Je reçois la facture le mois suivant la consommation et j'ai 15 jours pour la régler :
- par prélèvement automatique (joindre un RIB),
  - par carte bancaire sur le Portail familles,
  - par chèque bancaire ou postal,
  - en espèces dans les lieux d'accueil du Muretain agglo.

FACTURE

ACCUEILS ALAE, ALAE, RESTAURATION, ALSH, ALSH

ACCUEILS ALAE, ALAE, RESTAURATION, ALSH, ALSH



## ENFANT

Garçon  Fille

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Frère/ Sœur scolarisé sur la commune : Oui  Non  Ecole / Collège : \_\_\_\_\_

**SCOLARITE 2019/2020** : Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Nom groupe scolaire demandée : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom médecin : \_\_\_\_\_ Tél. Médecin : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### Personnes autorisées et venant régulièrement récupérer l'enfant

(4 personnes maximum en plus des 2 parents) :

Nom & Prénom	Lien de parenté	Adresse code postal ville obligatoire	Tél. obligatoire

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant .....

- certifie sur l'honneur les renseignements portés sur ce formulaire.
- autorise le Muretain Agglo à consulter notre quotient famille auprès de la caisse d'allocation familiales de la Haute Garonne par l'intermédiaire du service télématique sécurisé CAFPRO (consultation des quotients familiaux enregistrés dans la base allocataire propriété de la CAF).

Conformément à l'article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir la communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant au service régie du Muretain Agglo.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature