



**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS**

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

**Régime d'affiliation et n° (CAF, MSA...)**

**OBLIGATOIRE**

Organisme d'affiliation	N° d'allocataire

**J'autorise le service Scolaire de la Mairie Trets en Provence à consulter le service CAFPRO afin de mettre à jour mon quotient familial en cours d'année.**

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des règlements intérieurs.**

**Je m'engage à signaler par écrit tout changement de situation auprès du service Scolaire.**

**Fait à Trets, le.....**

Signature du (des) responsable(s) légal(aux)
--

***Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition ou le droit à la limitation du traitement de vos données (cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits).***

*La collectivité vous informe également que vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Les destinataires de ces données sont : Service Scolaire de la ville de Trets, Ecole de vos enfants, Service Jeunesse si vos enfants fréquentent le centre de loisirs.*

*La durée de conservation des documents prendra fin le 31 août 2024.*