Ville d'Orly

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CAMPAGNE DE QUOTIENT FAMILIAL 2027

A RETOURNER EN MAIRIE ACCOMPAGNE DE L'AVIS D'IMPOSITION 2026

Responsable légal (1)	**Responsable légal (2)**
Civilité : □ Monsieur □ Madame	Civilité : □ Monsieur □ Madame
Nom d'usage:	Nom d'usage:
Nom de naissance :	Nom de naissance :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal et Ville :	Code postal et Ville :
Date et lieu de Naissance **(obligatoire)** : / / A	Date et lieu de Naissance **(obligatoire)** : / / A .....
Téléphone Domicile :..... Téléphone Portable : ..... Téléphone Professionnel :	Téléphone Domicile :..... Téléphone Portable : ..... Téléphone Professionnel : .....
Adresse EMAIL **(obligatoire)** :	Adresse EMAIL **(obligatoire)** :
Numéro ALLOCATAIRE CAF :	Numéro ALLOCATAIRE CAF :
Situation Familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e)	Situation Familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e)
Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autres, à préciser :	Qualité : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autres, à préciser :

☐ **Souhaite recevoir une facture papier**
☐ **Autorise l'envoi d'informations par EMAIL**
☐ **Autorise l'envoi d'informations par SMS**

Ville d'Orly

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CAMPAGNE DE QUOTIENT FAMILIAL 2027

ENFANTS	
Civilité : ☐ masculin ☐ féminin Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... PAI : ☐ oui ☐ non *(Documents à fournir au service scolaire)*	Civilité : ☐ masculin ☐ féminin Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... PAI : ☐ oui ☐ non *(Documents à fournir au service scolaire)*
Civilité : ☐ masculin ☐ féminin Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... PAI : ☐ oui ☐ non *(Documents à fournir au service scolaire)*	Civilité : ☐ masculin ☐ féminin Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... PAI : ☐ oui ☐ non *(Documents à fournir au service scolaire)*

Pour tous renseignements médicaux complémentaires (vaccination, maladie, allergie,...) merci de prendre contact avec le service des affaires scolaires : affaires.scolaires@mairie-orly.fr

☐ J'atteste avoir lu et approuvé le règlement de gestion de la régie de recettes centralisées et en accepter les termes (disponible sur le site de la ville).

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

DATE : ..... DATE : .....

Signature du RESPONSABLE LEGAL (1)

Précédée de la mention lu et approuvé

Signature du RESPONSABLE LEGAL (2)

Précédée de la mention lu et approuvé

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville d'Orly, représentée par Madame la Maire, Imène SOUID, responsable du traitement, destiné à la campagne de quotient familial 2026 par la Ville d'Orly. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires suivants : les services municipaux en charge du traitement des présentes fiches de renseignement. Les données sont conservées pendant 5 ans.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, les administrés bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations les concernant (consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement de ses données dans ce dispositif, l'administré peut contacter le délégué à la protection des données de la Ville d'Orly via l'adresse mail suivante : rgpd@mairie-orly.fr ou par courrier à l'adresse : Délégué à la protection de la Ville d'Orly, Centre administratif 7 avenue Adrien Raynal 94310 Orly. Si l'administré estime, après échange avec le délégué à la protection des données de la Ville d'Orly, que ses droits ne sont pas respectés, il peut adresser une réclamation à la CNIL.