RÉCLAMATION FAMILLE & ACTIVITÉS DE LOISIRS

A RENVOYER : - pour les sports : point.accueil.inscriptions@mairie-toulouse.fr
- pour la Petite Enfance : URF@mairie-toulouse.fr
- pour les accueils de loisirs : accueilEnfance@mairie-toulouse.fr
- pour cantine CLAE : periscolaire.education@mairie-toulouse.fr

Ce formulaire doit être complété, accompagné des pièces justificatives et renvoyé à l'adresse indiquée dans un délai de 2 mois à compter de la date de mise en ligne de la facture.

N° DE DUI | **NOM DU PAYEUR**

NOM, PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL

I – ACTIVITE(S) CONCERNEE(S)

☐ Crèche ☐ Cantine ☐ Garderie/CLAE ☐ Séjours vacances ☐ Centre de loisirs ☐ Autres

II – MOTIF(S) DE LA RÉCLAMATION

MOTIF	PIÈCE(S) JUSTIFICATIVE(S) OBLIGATOIRE(S)	INFORMATION(S) COMPLÉMENTAIRE(S)
☐ Facturation et/ou tarification	Facture(s) concernée(s) par la réclamation	**Voir rubrique III – Facture(s) contestée(s)**
☐ Problèmes financiers	Rapport d'une assistante sociale OUI ☐ NON ☐	**Mettre en place un échéancier** : sgc.toulousemunicipale@dgfip.finances.gouv.fr 05 61 26 54 30 **Prendre un rendez-vous avec un(e) assistant(e) social(e)** : **https://www.haute-garonne.fr/service/les-maisons-des-solidarites-mds**
☐ Qualité de service	**Voir rubrique IV – COMMENTAIRE(S)**	
☐ Problème site Internet		
☐ Autres		

III – FACTURE(S) CONTESTÉE(S) (joindre la ou les facture(s))

N° DE FACTURE(S)

CONTESTATION	PIÈCES JUSTFICATIVES OBLIGATOIRES
☐ **TARIF** *Le tarif appliqué n'est pas adapté à ma situation*	Avis d'imposition ou attestation CAF (moins de 3 mois) + RIB
☐ **UNITÉS** Le nombre d'unités facturé ne correspond pas à la réservation et la fréquentation de mon/mes enfant(s)	Attestation du directeur CLAE ou justificatif d'absence + RIB
☐ **RÉPARTITION DES FRAIS** La répartition des frais ne correspond pas au jugement ou à la déclaration jointe précédemment fournis	Jugement/déclaration conjointe **ET** avis d'imposition + RIB

IV – COMMENTAIRE(S) (décrire en quelques lignes l'objet de votre réclamation, indiquez votre n° de téléphone si vous souhaitez être contacté par nos services)

Date + signature du demandeur

Cadre réservé à l'administration

☐ Petite Enfance ☐ Enfance-Loisirs
☐ Éducation ☐ Mission DUI

Date d'arrivée ___/___/___