

# Feuille annexe au dossier d'inscription **A.L.S.H. et SEJOURS CC2V**

« **Vacances ETE** » **3-12 ans** (à remplir en lettres capitales) – **2024**

## ENFANT

NOM : ..... PRENOM : ..... COMMUNE : .....

## PERIODE D'INSCRIPTION

### JUILLET

#### ACCUEIL SUR CENTRE

Lu 08	Ma 09	Me 10	Je 11	Ve 12	Lu 15	Ma 16	Me 17	Je 18	Ve 19
Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25	Ve 26	Lu 29	Ma 30	Me 31	Je 01	Ve 02

**COCHER LES JOURS CHOISIS  
POUR L'ACCUEIL SUR SITE  
OU  
LE SEJOUR (7-12 ans)**

#### SEJOUR 7-12 ANS

du 15 au 19 juillet :  (soit 5 jours)  
(MERLIMONT)

du 22 au 26 juillet :  (soit 5 jours)  
(TRIE CHATEAU)

#### ACCUEIL SUR CENTRE

### AOÛT

Lu 05	Ma 06	Me 07	Je 08	Ve 09	Lu 12	Ma 13	Me 14	Je 15	Ve 16
								FERIE	
Lu 19	Ma 20	Me 21	Je 22	Ve 23	Lu 26	Ma 27	Me 28		

#### SEJOUR 7-12 ANS

du 5 au 9 août :  (soit 5 jours)  
(CONTY)

du 19 au 23 août :  (soit 5 jours)  
(CAP' AISNE)

Nombre de jours au total :

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, ....., responsable de l'enfant ....., autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à la sortie de l'accueil de loisirs

Nom et prénom des personnes autorisées (indiquer 3 personnes au maximum)

1	2	3
---	---	---

Les personnes désignées doivent être munies d'une pièce d'identité.

Modifications depuis la dernière inscription en accueil de loisirs (santé, familiaux) : .....

Service Animation Loisirs CC2V

Tél : 03.44.90.61.40 [pole@cc2v.fr](mailto:pole@cc2v.fr)



**Participation financière de la famille**

*Partie financière à remplir  
par la CC2V*

Justificatif présenté :

Avis d'imposition 2023 (sur l'année 2022)

Autre (à préciser) .....

\* Ressources mensuelles :

(Total des salaires et assimilés)

12 mois

\* Pension alimentaire perçue

(si paiement d'une pension alimentaire, déduire le montant mensuel)

**TOTAL**

\* Nombre d'enfants à charge : .....

\* Taux d'effort (selon le nombre d'enfant) : ..... %

**Calcul du prix horaire**

(Total des ressources) x (Taux d'effort en %) /8

..... x ..... / 8 = <sup>(1)</sup> ..... €

**Participation familiale totale :**

(Prix horaire) x (Nombre d'heures)

*L'accueil comprend les activités, le goûter, le repas*

<sup>(1)</sup> ..... x ..... = ..... €

*et l'hébergement pour les séjours*

Je m'engage à régler la somme de ..... € qui m'est demandée.

**\*Paiement par chèque bancaire, espèces au Pôle enfance Jeunesse ou par carte bancaire via le portail famille après réception de la facture.**

**Lu et accepté, le..... Signature**



**Le règlement intérieur est à disposition sur le site internet de la CC2V.**

**Nos Accueils de Loisirs sont subventionnés par La CAF de l'Oise**

Le Président de la Communauté de communes des Deux Vallées sis à 9 rue du Maréchal Juin – 60150 THOUROTTE a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à réalisation du traitement : inscription en accueil de loisirs et paiement. Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données ne sont destinées qu'à la Communauté de communes des Deux Vallées et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 3 ans à compter de leur inactivité. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [juridique@cc2v.fr](mailto:juridique@cc2v.fr)/ Service juridique 9 rue du maréchal Juin 60150 THOUROTTE.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.