

|  |
| --- |
| **FICHE DE PRE-INSCRIPTION AUX SEJOURS CCPCP 2024** |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE LEGAL** |
| NOM :……………………………………… PRENOM :…………………………………  ADRESSE :…………………………………………………………………………………..  ………………………………………………  N° TEL :…./…../…../…../…..  @mail (obligatoire):…………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENFANTS QUI SOUHAITENT PARTIR EN SEJOUR**\* | |
| NOM / PRENOM :…………………………………………  Né(e) le :…/…/… \*Avoir 6 ans révolu le jour du séjour  ALSH fréquenté :…………………………………….  CHOIX DU SEJOUR :  Choix 1 :…………………………………………………….  Choix 2 :…………………………………………………….  Choix 3 : …………………………………………………….  Est-ce que votre enfant est déjà parti en séjour avec la CCPCP ?  □ OUI □ NON si oui □ 2023 □ 2022  Est-ce que votre enfant était sur liste d’attente en  □ 2023 □ 2022  Est-ce qu’un copain (copine) a fait la demande pour le même séjour ? Si oui merci de donner son nom  …………………………………………………………………  Autre………………………………………………………… | NOM / PRENOM :…………………………………………  Né(e) le :…/…/… \*Avoir 6 ans révolu le jour du séjour  ALSH fréquenté :…………………………………….  CHOIX DU SEJOUR :  Choix 1 :…………………………………………………….  Choix 2 :…………………………………………………….  Choix 3 : …………………………………………………….  Est-ce que votre enfant est déjà parti en séjour avec la CCPCP ?  □ OUI □ NON si oui □ 2023 □ 2022  Est-ce que votre enfant était sur liste d'attente en  □ 2023 □ 2022  Est-ce qu’un copain (copine) a fait la demande pour le même séjour ? Si oui merci de donner son nom  …………………………………………………………………  Autre………………………………………………………… |

**\**Pour un bon déroulement du séjour, il est très important que votre enfant soit volontaire et prêt à partir***

*Vos données et celles de votre (vos) enfant(s) sont nécessaires aux services ALSH et Finances de la collectivité pour assurer l’inscription, le suivi de votre (vos) enfant(s) et la facturation des services proposés.*

*Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l’établissement.*

*Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter le règlement.*



|  |
| --- |
| SEJOURS ETE 2024  GUERLEDAN/ CAMPING DU POINT DE VUE |
| **1** LES ACCRO-BRANCHES **6-8 ans du 09 au 11/07 5** GRAND GALOP ! **8-9 ans du 22 au 26/07**  **2** LES TYRO-KIDS **6-8 ans du 9 au 11/07** **6** LES TOUT-TERRAINS **10-12 ans du 22 au 26/07**  **3** LES INTREPIDES **9-10 ans du 15 au 22/07 7** LES FUNNY-JUMPER **8-9 ans du 29/07 au 02/08**  **4** LES EXPLO-NAT’ **11-13 ans du 15 au 22/07** **8** LES HYDRO-FOREST **9-10 ans du 29/07 au 02/08** |
| Afin de garantir une égalité d’accès aux séjours pour toutes les familles, les inscriptions se font sur dossier, avec la mise en place d’une commission d’attribution des places en fonction de plusieurs critères : Fréquentation des ALSH communautaires CCPCP, lieu d'habitation, liste d'attente des séjours 2023, enfants déjà partis en séjours… Fiche de pré-inscription à remplir et à déposer dans les différents ALSH de la CCPCP ou par mail à l’adresse **ccpcp.sejours@gmail.com** **avant le 29 Mars**  **Réponse des organisateurs le 19 Avril dernier délai.**  Contacts :   |  |  | | --- | --- | | DIRECTEURS DES SEJOURS  Alan BLOUET: 06.42.43.56.70  Damien LE BELLEC: 07.88.95.58.73  Mail: ccpcp.sejours@gmail.com | ALSH CHATEAULIN : 02.98.86.21.33  ALSH PLEYBEN : 02.98.26.69.68  ALSH PLONEVEZ- PORZAY: 06.45.59.32.13  ALSH PLOMODIERN: 06.49.34.11.95  ALSH CAST: 07.88.05.98.67  ALSH SAINT SEGAL: 07.88.95.58.73 | |