

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

« **Vacances ETE** » **3-12 ans** (à remplir en lettres capitales) – **2025**

## ENFANT

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

## PERIODE D'INSCRIPTION

### JUILLET

#### ACCUEIL SUR CENTRE

Lu 07	Ma 08	Me 09	Je 10	Ve 11	Lu 14	Ma 15	Me 16	Je 17	Ve 18
					FERIE				
Lu 21	Ma 22	Me 23	Je 24	Ve 25	Lu 28	Ma 29	Me 30	Je 31	Ve 01

**COCHER LES JOURS  
CHOISIS POUR L'ACCUEIL  
SUR SITE**

**OU**

**LE SEJOUR (7-12 ans)**

#### SEJOUR 7-12 ANS

du 15 au 18 juillet :  (soit 4 jours)  
(MONAMPTEUIL)

du 21 au 25 juillet :  (soit 5 jours)  
(TRIE CHATEAU)

#### ACCUEIL SUR CENTRE

### AOÛT

Lu 04	Ma 05	Me 06	Je 07	Ve 08	Lu 11	Ma 12	Me 13	Je 14	Ve 15
									FERIE
Lu 18	Ma 19	Me 20	Je 21	Ve 22	Lu 25	Ma 26	Me 27		

#### SEJOUR 7-12 ANS

du 4 au 8 août :  (soit 5 jours)  
(PIERREFONDS)

du 18 au 22 août :  (soit 5 jours)  
(MORBECQUE)

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 2024 (sur l'année 2023)

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.

