Accueil de loisirs du Kreiz Breizh

DOSSIER D'INSCRIPTION
Année 2024

ALSH de ……
……

Je soussigné.e *(nom et prénom du responsable légal de l'enfant)* :
……
……

L'.ES ENFANT.S

Nom et prénom de.s l'enfant.s	Date de naissance	Sexe	Âge

LE.S RESPONSABLE.S LEGAL.AUX DE.S L' ENFANT.S (si les parents de l'enfant sont séparés, merci de compléter 2 dossiers pour une facturation par responsable)

- **Parent 1 –** Nom et prénom ……..
  Téléphone …… Téléphone professionnel ……
  Mail ……@……
  Adresse ……..
  ……
  Profession ……
  Situation familiale ……

- **Parent 2 –** Nom et prénom ……..
  Téléphone …… Téléphone professionnel ……..
  Mail ……@……
  Adresse ……..
  ……..
  Profession ……
  Situation familiale ……

- **Tuteur ou responsable de l'.es enfant.s pendant le séjour –**
  Nom et prénom ……..
  Téléphone…… Téléphone professionnel ……
  Mail ……@……
  Adresse ……..
  ……..

Adresse de facturation **si différente** de celle ci-dessus
Nom et prénom ……..
Adresse ……..
……..

Régime social
Allocataire ❶ CAF ☐ MSA ☐ n° ……..
Quotient familial (**attestation à joindre**) ……..

Assurance couvrant la responsabilité civile individuelle (**attestation à joindre impérativement**)
Compagnie d'assurance ……
N° de contrat ……

❶ Cocher la case correspondante

LA TARIFICATION

Quotient	Inférieur à 800 €	De 801 à 1300 €	De 1301 à 1600 €	Supérieur à 1601 €	Hors CCKB
La journée	7.00 €	10.00 €	12.00 €	15.00 €	18.00 €
La ½ journée avec repas	6.00 €	7.50 €	8.50 €	10.00 €	10.50 €
La ½ journée sans repas	3.50 €	5.00 €	6.00 €	7.50 €	8.00 €
Forfait semaine (5 jours)	31.50 €	45.00 €	54.00 €	67.50 €	81.00 €

Le passage au quotient familial permet une meilleure prise en compte de la situation familiale, de la composition de la famille et de la situation d'handicap.
Des mini-camps, séjours sous tentes, sont organisés en **période estivale** et donnent lieu à une **facturation supplémentaire de 5.00 € par « nuitée »**

LES AUTORISATIONS

Transport ❶ autorise ☐ n'autorise pas ☐
L'ALSH a transporté mon.es enfant.s pour les besoins des activités par des transporteurs privés ou internes à la collectivité.

Droit à l'image ❶ autorise ☐ n'autorise pas ☐
La prise de photos et vidéos par l'ALSH, lors d'activités, à des fins d'illustrations dans ses différents supports de communication (site internet, drive, plaquettes, journaux, réseaux sociaux de la collectivité et/ou du l'ALSH, etc…)

Consultation du dossier CAF ou MSA ❶ autorise ☐ n'autorise pas ☐
Les responsables de l'ALSH à consulter mon dossier pour l'obtention du quotient familial

Personnes autorisée.s à récupérer l'.es enfant.s autres que le.s responsable.s légal.aux
Nom – Prénoms – Lien avec l'.es enfant.s et numéro de téléphone ……
……
Nom – Prénoms – Lien avec l'.es enfant.s et numéro de téléphone ……
……
Nom – Prénoms – Lien avec l'.es enfant.s et numéro de téléphone ……
……

Personne.s à prévenir en cas d'urgence

- Nom – Prénoms et numéro de téléphone ……..
- Nom – Prénoms et numéro de téléphone ……..
- Nom – Prénoms et numéro de téléphone ……..

Facturation
Souhaitez-vous recevoir une facturation dématérialisée ? ❶ oui ☐ non ☐

❶ Cocher la case correspondante

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, consultable en ligne ou dans la structure d'accueil.

J'accepte que ces données personnelles soient regroupées dans le logiciel professionnel et uniquement utilisées et visualisées par les responsables des ALSH

A……., le ……
Signature d'un parent (ou représentant légal)
« Lu et approuvé »

Siège social : CCKB - Cité administrative – 6, rue Joseph Pennec - 22110 ROSTRENEN

Adresse des Centres d'Accueil et de Loisirs du Kreiz Breizh

Route de Rostrenen
22480 SAINT-NICOLAS DU PELEM
Mail : alsh.snp@cckb.bzh
Téléphone : 02 96 57 84 04 ou 06 42 53 69 92

Etang du Corong
22110 GLOMEL
Mail : centredeloisirs.cckb@orange.fr
Téléphone : 02 96 24 94 52 ou 06 30 05 24 46