

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION AUX SÉJOURS CCPCP 2025**

**RESPONSABLE LÉGAL**

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 ADRESSE : .....  
 N° TÉL : ...../...../..... ou ...../...../.....  
 @mail (obligatoire):.....

**ENFANTS QUI SOUHAITENT PARTIR EN SÉJOUR\***

NOM / PRÉNOM : ..... Né(e) le :.../.../... *Avoir 6 ans révolu le jour du séjour ALSH fréquenté : ..... CHOIX DU SÉJOUR : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : ..... Est-ce que votre enfant est déjà parti en séjour avec la CCPCP ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui <input type="checkbox"/> 2024 <input type="checkbox"/> 2023 Est-ce que votre enfant était sur liste d'attente en <input type="checkbox"/> 2024 <input type="checkbox"/> 2023 Est-ce qu'un copain (copine) a fait la demande pour le même séjour ? Si oui merci de donner son nom ..... Autre.....	NOM / PRÉNOM : ..... Né(e) le :.../.../... *Avoir 6 ans révolu le jour du séjour ALSH fréquenté : ..... CHOIX DU SÉJOUR : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : ..... Est-ce que votre enfant est déjà parti en séjour avec la CCPCP ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui <input type="checkbox"/> 2024 <input type="checkbox"/> 2023 Est-ce que votre enfant était sur liste d'attente en <input type="checkbox"/> 2024 <input type="checkbox"/> 2023 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.*

**SÉJOURS ÉTÉ 2025 : GUERLÉDAN/ CAMPING DU POINT DE VUE**

- |  |   |
|--|---|
| <b>1 LE MAÎTRE DU LAC 12-13 ans du 07 au 11/07</b>         | <b>5 DETECTIVE JUMP ! 8-9 ans du 21 au 25/07</b>                |
| <b>2 GUERLÉDAN LA CITÉ PERDUE 10-11 ans du 07 au 11/07</b> | <b>6 AVENTURIERS, LA "TRIBU DU LAC" 9-10 ans du 21 au 25/07</b> |
| <b>3 LES CAVALIERS 6-8 ans du 15 au 17/07</b>              | <b>7 ESCAPE FOREST 8-9 ans du 28/07 au 01/08</b>                |
| <b>4 LES GRIMPEURS 6-8 ans du 15 au 17/07</b>              | <b>8 LE LOUP DE GUERLÉDAN 10-12 ans du 28/07 au 01/08</b>       |

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 2024, enfants déjà partis en séjours...

Fiche de pré-inscription à remplir et à envoyer par mail à l'adresse **ccpcp.sejours@gmail.com** avant le **04 Avril**

**Réponse des organisateurs le 02 Mai dernier délai.**

DIRECTEURS DES SÉJOURS

Alan BLOUET: 06.42.43.56.70

Damien LE BELLEC: 07.88.95.58.73

Mail: ccpcp.sejours@gmail.com

ALSH CHÂTEAULIN : 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