

**DU 12 JUILLET AU 6 AOUT**

**HORAIRES : 8H00 à 18H00 avec service de restauration**

Un accueil échelonné est proposé de 8h00 à 9h00. L'après-midi, l'accueil est également échelonné de 13h30 à 14h00. Le soir, le départ peut se faire de 17h00 à 18h00.

**L'inscription à l'accueil de loisirs, comme à la cantine, est effectuée à la semaine complète, soit cinq jours d'activités. Toute inscription est définitive et entraîne une facturation.**

TARIFS	Quotient familial de 0 à 649	Quotient familial de 650 à 999	Quotient familial supérieur ou égal à 1000
<b><u>Pour 1 enfant</u></b>	32 € la semaine	36 € la semaine	40 € la semaine
<b>TARIF UNIQUE DE RESTAURATION</b>			17,50 € la semaine
<p>Si votre quotient familial est inférieur à 900 en octobre 2020, vous pouvez bénéficier d'une aide aux vacances de la CAF d'un montant de 3 €/jour qui sera déduite de votre facturation. La CAF de la Somme participe financièrement à l'organisation de vos accueils de loisirs</p>			

### **PERMANENCES D'INSCRIPTION :**

- **ALSH DE BERNAVILLE** : le **MERCREDI 16 JUIN DE 16H A 19H30** à l'antenne de la CCTNP de Bernaville (en face de la mairie) - accès par le parking
- **ALSH DE CANDAS ET CAJ DE CANDAS** : le **LUNDI 14 JUIN DE 18H A 20H00** à la salle de réunion face à la mairie de Candas

***Vous pouvez également déposer les dossiers complets avec le règlement dans les locaux de l'antenne de la Communauté de Communes du Territoire Nord Picardie de Bernaville (en face de la mairie de Bernaville)***

**Le règlement de l'inscription et des repas se fait impérativement avant le démarrage de l'accueil de loisirs. Seules les familles à jour de leurs règlements auprès de l'Association PEP80 pourront inscrire leurs enfants.**

### **ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIORITAIRE**

Pour le règlement, les chèques sont à libeller à l'ordre de l'Association PEP 80. Les Bons MSA et les chèques vacances et CESU fonctionnent.

Les dossiers d'inscription et les mentions RGPD (réglementation sur la protection des données) de l'AD PEP80 sont à télécharger sur le site Internet de la CCTNP : <http://www.cctnp/accueils-de-loisirs>. Il faudra joindre au dossier :

- le coupon d'inscription en indiquant la fréquentation de votre enfant
- un certificat médical d'aptitude de vie en collectivité et à la pratique d'activités physiques et sportives et attestant que les vaccins sont à jour avec copie du carnet de vaccination
- un certificat de scolarité pour les enfants de 3 ans
- Photocopie du justificatif d'aide aux vacances de la CAF ou bon MSA
- Assurance responsabilité civile de l'enfant

**Pour toute information complémentaire : PEP80 — 03.22.71.78.78 - [marina.hall@pep80.fr](mailto:marina.hall@pep80.fr)**

# COUPON D' INSCRIPTION

ALSH DE BERNAVILLE

ALSH DE CANDAS

CAJ de CANDAS

Madame, Monsieur,

Nom, Prénom.....

Adresse.....

Mail : .....

Téléphone : .....

Quotient familial (joindre un justificatif) : .....

Régime :  CAF  MSA

n° (CAF ou MSA) : .....

J'inscris mon enfant :

Nom Prénom.....Age : .....

Aux jours suivants (cocher les cases) :

<b>MERCI DE COCHER LES CASES</b>	<b>Semaine du 12 au 16 juillet</b>	<b>Semaine du 19 au 23 juillet</b>	<b>Semaine du 26 au 30 juillet</b>	<b>Semaine du 2 au 6 août</b>
	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V
Présence	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cantine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Calcul montant inscription

32 € x ..... semaine(s) = .....

36 € x ..... semaine(s) = .....

40 € x ..... semaine(s) = .....

Cantine : 17,50 € x ..... semaine(s) = .....

Déduction CAF : 3 € x ..... Jours = ...- .....

A PAYER :

.....

## Dossier d'inscription à l'Accueil de loisirs de CCTNP

 Bernaville ALSH

 Candas ALSH

 Candas CAJ

(Merci de remplir UN formulaire par enfant et TOUTES les rubriques)

NOM : ..... Prénom : .....

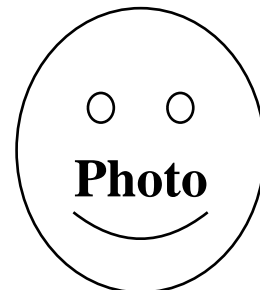
Né(e) le :     /     /     à ..... Age : .....

Adresse (complète) : .....

.....

Téléphone : .....

Nom et N° d'assurance de l'enfant : .....



Renseignements	Le Père	La mère
Nom – Prénom		
Né(e) le		
Adresse		
N° de téléphone portable et fixe		
Profession		
N° de téléphone de l'employeur		
Régime affiliation	<input type="checkbox"/> Général (CAF) et assimilés n° : ..... <input type="checkbox"/> MSA n° : .....	<input type="checkbox"/> Général (CAF) et assimilés n° : ..... <input type="checkbox"/> MSA n° : .....

En cas d'urgence pendant les heures d'ouverture du centre, la personne à prévenir en priorité est : le père  / la mère

Autre personne : Nom et Prénom, lien avec l'enfant : .....

Tél : .....

Adresse : .....

**Je soussigné(e) M, Mme ..... responsable légal de l'enfant :**

SORTIE DU CENTRE

- L'autorise à rentrer seul à : 12h00 et / ou 17h00
- OU  Autorise : M, Mme, Melle .....
- M, Mme, Melle .....
- M, Mme, Melle .....
- à reprendre mon enfant
- OU  Nous viendrons le rechercher tous les jours

**Je soussigné(e)..... (Nom prénom) :**

*(cocher les cases souhaitées) :*

Déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des Accueils de Loisirs organisés par la Commune et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs et décharge ces derniers de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les heures d'ouverture ou de fermeture du centre ;

Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...)

Autorise la prise de photographies ou d'images vidéo de mon enfant dans le seul but de promouvoir le centre ou pour diffuser lors de manifestations liées aux activités du centre. L'image pourra être utilisée pour une durée de 2 ans à compter de la fin de l'accueil de votre enfant au sein du centre de loisirs.

# Renseignements concernant la santé de l'enfant

☉ Votre enfant **est-il allergique** ?  Oui  Non

Si oui, précisez la cause et la conduite à tenir : .....

☉ Votre enfant suit-il un **régime alimentaire spécifique** ?  Oui  Non

Si oui, précisez : .....

☉ Votre enfant est-il **asthmatique** ?  Oui  Non

Si oui, quel traitement : .....

Nom et adresse du médecin traitant : .....

Numéro de téléphone : .....

☉ Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Varicelle</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Angine</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Oreillons</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Scarlatine</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Coqueluche</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Otite</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Rougeole</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Rhumatisme articulaire aigu</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

☉ En cas de d'animations et de jeux d'eau, votre enfant porte-t-il ?

<b>Des drains dans les oreilles</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Des lunettes</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Les lentilles de contact</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Des prothèses auditives</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	--	--	---

**Autres renseignements que vous souhaitez nous donner :**

.....  
.....

**« J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement et reconnais avoir pris connaissance des mentions RGPD de l'AD PEP80 » :**

A .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du représentant légal

## Mentions d'information RGPD

Le Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel (RGPD) entré en application le 25 mai 2018 impose une information transparente, claire et concise lors de la collecte de vos données à caractère personnel.

### I) Identité du Responsable de Traitement

Les données personnelles collectées sont traitées par PEP80 en tant que responsable de traitement. Les coordonnées complètes de l'association sont :

Nom de l'organisme : Association PEP80  
Nom du représentant légal : Bernadette LENGRAND  
Adresse postale : 256 rue Saint Honoré AMIENS (80000)  
Numéro de téléphone : 03 22 71 78 78  
Adresse mail : pep80@pep80.fr

Le délégué à la protection des données de l'association est :

Nom de l'organisme : ACS RGPD – AGENCE RGPD Hauts-de-France  
Nom du représentant légal : Pierre-Antoine BAUDE  
Adresse postale : 7 bis rue du Virval 62100 CALAIS  
Numéro de téléphone : 06 69 98 33 48  
Adresse mail : pa-baude@agencergpd.eu

### II) Traitement et finalités du traitement

Les données personnelles collectées ne sont utilisées et conservées que pour le traitement d'affaires périscolaires et extrascolaires, aux potentielles finalités suivantes :

- Pré-inscription des services en matière d'affaires périscolaires et extrascolaires ;
- Inscription des services en matière d'affaires périscolaires et extrascolaires ;
- Suivi des services en matière d'affaires périscolaires et extrascolaires ;
- Facturation des services en matière d'affaires périscolaires et extrascolaires ;
- Restauration extrascolaire ;
- Transports extrascolaires ;
- Accueils et activités périscolaires et extrascolaires ;
- Accueils collectifs de mineurs avec ou sans hébergement (accueils de loisirs extrascolaires organisés par toute personne morale, tout groupement de fait ou par une personne physique dans le cas où cette personne perçoit une rétribution) ;
- Séjour de vacances d'au moins 7 mineurs, dès lors que la durée de leur hébergement est supérieure à 3 nuits consécutives ;
- Séjour court d'au moins sept mineurs, en dehors d'une famille, pour une durée d'hébergement d'une à trois nuits ;
- Séjour spécifique avec hébergement d'au moins 7 mineurs, âgés de 6 ans ou plus, dès lors qu'il est organisé par des personnes morales dont l'objet essentiel est le développement d'activités particulières ;
- Accueil de loisir de sept mineurs au moins, en dehors d'une famille, pendant au moins quatorze jours, au cours d'une même année sur le temps extrascolaire ou périscolaire pour une durée minimale de deux heures par journée de fonctionnement ;
- Accueil de loisirs extrascolaires pour les jours sans école incluant un nombre maximum de 300 mineurs ;

### III) Bases légales du traitement

Les bases légales de ce traitement sont :

- Article 6-a du RGPD : "La personne concernée a consenti au traitement de ses données à caractère personnel pour une ou plusieurs finalités spécifiques" ;
- Article 6-b du RGPD : "Le traitement est nécessaire à l'exécution d'un contrat auquel la personne concernée est partie ou à l'exécution de mesures précontractuelles prises à la demande de celle-ci" ;
- Article 6-c du RGPD : "Le traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le RT est soumis" ;
- Article 6-f du RGPD : "Le traitement est nécessaire aux fins des intérêts légitimes poursuivis par le RT ou par un tiers, à moins que ne prévalent les intérêts ou les libertés et droits fondamentaux de la personne concernée qui exigent une protection des DCP, notamment lorsque la personne concernée est un enfant". La légitimité de la structure est justifiée par la nécessité de procéder à la gestion des enfants accueillis en centre de loisirs.

### IV) Durée de conservation applicable

Vos données ainsi que celles de vos enfants ne sont conservées que le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées.

#### V) Destinataire des données à caractère personnel

Dans les limites de leurs attributions légales, et chacun pour ce qui le concerne, peuvent accéder à vos données à caractère personnel :

- Le personnel au sein de PEP80 ;
- Le personnel des prestataires de services ou associations auxquels PEP80 peut faire appel pour organiser et gérer ces services ;
- Le maire ou le Président de l'EPCI, les élus ayant reçu une délégation en ce sens et les agents municipaux ou intercommunaux en charge des affaires enfance et jeunesse ou de services disposant de compétences déléguées en la matière de la commune ou de l'EPCI de résidence de l'enfant ;
- La CAF, à des seules fins de statistiques et de contrôle

#### VI) Transfert des données à caractère personnel en dehors de l'Union Européenne

Aucun transfert de donnée n'est effectué en dehors de l'Union Européenne.

#### Données à caractère personnelles concernées

Dans le cadre du traitement de l'accompagnement et le suivi socio-professionnel des personnes en difficultés, l'association PEP80 peut éventuellement collecter les données à caractère personnel suivantes :

- Données identifiantes :
  - o Les données relatives aux représentants légaux de l'enfant concerné (nom, prénom, date de naissance, numéro de téléphone, mail, leurs droits sur le mineur, les autorisations aux interventions chirurgicales d'urgence, à la prise et/ou la diffusion de photographies, et aux sorties ou activités spécifiques) ;
  - o Les données relatives à l'enfant (nom, prénom, photographie, date de naissance, adresse postale, téléphone, mail) ;
  - o Les données relatives aux personnes autorisées à venir chercher le mineur ou à prévenir en cas d'urgence ;
- Données relatives à la vie personnelle :
  - o Copie du livret de famille ;
- Données relatives à la vie professionnelle :
  - o Profession et numéro de téléphone de l'employeur ;
- Données relatives à des informations d'ordre économique et financier :
  - o Avis d'imposition, attestations d'assurance, numéro d'allocataire CAF ou MSA ;
- Données concernant la santé :
  - o Les données relatives à l'état vaccinal obligatoire, à jour, de l'enfant ;
  - o La fiche sanitaire ;
  - o Les données nécessaires à une prise en charge spécifique ;
  - o La mention de la présence d'un handicap nécessitant une prise en charge particulière ou une adaptation des conditions d'accueil, ainsi que les mesures de prise en charge ou d'adaptation retenue (sans détail complémentaire) ;
  - o La mention de la mise en place d'un plan d'accueil individualisé (PAI) sans détail complémentaire ;
  - o Des renseignements sur les allergies et pathologies, après obtention du consentement exprès des représentants légaux des mineurs concernés.

#### VII) Prise de décision automatisée

Aucune prise de décision n'est automatisée.

#### VIII) Droits et recours

Nous sommes très attachés au respect de cette réglementation vous pouvez à tout moment demander à faire respecter vos droits conformément aux articles 15 à 21 du RGPD (droit d'accès, rectification, oubli/effacement, limitation, opposition, portabilité).

Cette demande peut être effectuée soit en contactant PEP80 à l'adresse suivante : [pep80@pep80.fr](mailto:pep80@pep80.fr), soit en contactant le Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : [pa-baude@agencergpd.eu](mailto:pa-baude@agencergpd.eu) ou encore directement auprès de l'autorité de contrôle Française (CNIL) à l'adresse suivante : <https://www.cnil.fr/> ou par téléphone au 03 22 71 78 78. Votre demande sera traitée dans les délais imposés par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) et du RGPD.