



Valable du 1er septembre 2023 au 31 août 2024

## CONTRAT D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Nom, Prénom de l'enfant : .....

Classe fréquentée en 2023/2024 : .....

Type de repas :                      Standard                       Sans viande de porc                       Sans viande

**Type de contrat** (cochez les cases appropriées) :

**Formule ponctuelle** : pour des accueils occasionnels, irréguliers ou sur planning. Chaque temps d'accueil hors forfait est facturé à l'unité selon les tarifs en vigueur. Les demandes peuvent se faire sur le Portail Familles ou par écrit 2 jours avant la date demandée (hors week-end et jours férié). **Attention : ces accueils sont honorés sous réserve de places disponibles et ne sont pas prioritaires.**

**Formule « Forfait Mensuel »** : L'enfant est présent à tous les accueils demandés. Les forfaits, plus avantageux pour les familles, calculés sur une base de 10 mois (même somme facturée chaque mois sur 10 mois), ne peuvent être souscrits que jusqu'à fin septembre.

Mon enfant sera présent les semaines    paires                       et/ou                      impaires

Lundi			Mardi			Jeudi			Vendredi		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

Mercredi				
Journée (8h30-18h30)	Matin sans repas (8h30-12h00)	Matin + repas (8h30-14h00)	Repas + après-midi (12h00-18h30)	Après-midi sans repas (14h00-18h30)

**Mercredi** : permanence matin (7h20-8h30)

**Formule « Pass'Vacances »**

Le Pass vacances est valable pour 3 ou 5 semaines complètes sur le temps des petites ou des grandes vacances. Une semaine entamée est une semaine déduite. Le Pass est utilisable pour les semaines de vacances sur le temps de l'année scolaire du 1er septembre au 31 août de l'année suivante. Aucun report de semaines non consommées ne pourra être effectué sur l'année suivante. Le pass vacances fonctionne sur le principe d'un forfait payable mensuellement sur 10 mois d'activité de septembre à juin de l'année suivante. Il peut être souscrit jusqu'au 30 septembre. L'inscription des vacances ne se fait pas automatiquement. Les familles sont tenues de remplir un bulletin d'inscription.

Pass'Vacances 3 semaines

Pass'Vacances 5 semaines

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de La Cabane et y adhérer sans aucune restriction. Dans le cadre des formules « Forfait » et Pass'Vacances » je note que l'OPAL appliquera le forfait mensuel adapté au présent contrat.

Nom, Prénom du responsable : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature :



**Accès et protection des données personnelles**  
**(Loi n° 78-17 informatique et libertés du 06 janvier 1978**  
**- règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016)**

Je soussigné(e) :

Nom / Prénom du signataire : .....

Qualité (père /mère /tuteur) : .....

Nom et Prénom de l'enfant (une fiche par enfant) : .....

Adresse personnelle : .....

Accueil fréquenté par votre enfant : .....

Par la signature du présent document :

Je reconnais avoir été informé(e) que les données à caractère personnel recueillies dans le cadre des dossiers d'inscription aux activités auxquelles participe mon enfant sont obligatoires pour permettre à l'O.P.A.L. la prise en compte et le suivi de mon dossier. Elles seront conservées 5 ans, puis détruites.

J'autorise l'O.P.A.L., dans le respect du secret professionnel, à communiquer aux seules personnes et organismes concernés par la gestion de ce dossier, l'information à caractère personnel et médical nécessaire.

J'ai connaissance que dans le cadre de ses relations de services aux familles conventionnées avec la CAF, l'O.P.A.L. consulte mon quotient familial (QF) par la liaison informatique « CDAP ».

Je précise mon numéro d'allocataire C.A.F. : \_\_\_\_\_

L'O.P.A.L. s'engage à utiliser ces informations dans un cadre strictement professionnel. Ces informations sont confidentielles et ne peuvent pas être divulguées à des tiers.

Conformément à la loi du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à la consultation de ces informations. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à l'O.P.A.L., 18 Rue de la Division Leclerc, 67000 Strasbourg.

Le : .....

Signature :

**Merci de bien vouloir remettre ce document signé au directeur de l'accueil collectif de mineurs**

**SIEGE SOCIAL**  
16 – 18 RUE DE LA DIVISION LECLERC - 67000 STRASBOURG  
T. 03 88 15 14 65 - F. 03 88 32 37 84

**ANTENNE MOSELLE**  
56 RUE PRINCIPALE - 57430 WILLERWALD  
T. 03 87 97 82 91 - F. 03 88 32 37 84

[contact@opal67.org](mailto:contact@opal67.org)

[opal-moselle@opal57.org](mailto:opal-moselle@opal57.org)

[www.opal67.org](http://www.opal67.org)