

→ Dates choisies ←

Merci de cocher les jours ou demi-journées où votre enfant sera présent :

SEPTEMBRE

06 MATIN / APRÈS-MIDI 13 MATIN / APRÈS-MIDI

20 MATIN / APRÈS-MIDI 27 MATIN / APRÈS-MIDI

OCTOBRE

04 MATIN / APRÈS-MIDI 11 MATIN / APRÈS-MIDI

18 MATIN / APRÈS-MIDI

NOVEMBRE

08 MATIN / APRÈS-MIDI 15 MATIN / APRÈS-MIDI

22 MATIN / APRÈS-MIDI 29 MATIN / APRÈS-MIDI

DÉCEMBRE

06 MATIN / APRÈS-MIDI 13 MATIN / APRÈS-MIDI

20 MATIN / APRÈS-MIDI

CSC CENTRE
SOCIOCULTUREL
SAINT-DIZIER

Ville de
SAINT-DIZIER



LA VILLE À LA CAMPAGNE

CENTRE DE LOISIRS

**ÉCOLE
JULES FERRY**

Inscriptions préalables au CSC

Le paiement du séjour s'effectue uniquement auprès de la trésorerie publique à réception d'un avis de sommes à payer.

**TOUTE RÉSERVATION NON ANNULÉE
48H À L'AVANCE SERA FACTURÉE !**

POUR S'INSCRIRE, SE MUNIR DE

- Carnet de santé de votre enfant
- Attestation du quotient familial



RENSEIGNEMENTS

9 rue Marcel Thil • Tél. : 03 25 07 79 88
centre-socioculturel@mairie-saintdizier.fr

csc.saintdizier

TU AS ENTRE 6 ET 11 ANS, LA VILLE DE SAINT-DIZIER TE PROPOSE SELON TON RYTHME, TES BESOINS, TES ENVIES, DIVERSES ANIMATIONS !

Les animateurs de la ville de Saint-Dizier
te proposent chaque mercredi des activités
dans les locaux de l'école Jules Ferry

→ Accueil ←

Matin : 8h30 à 12h • Après-midi : 13h30 à 18h

*Nous nous adaptons à vos contraintes horaires,
alors n'hésitez pas à nous en parler.*

Tarifs à la demi-journée	Quotient Familial	Tarif pour 1 demi-journée
	< 300 €	2.30 €
	De 301 à 400 €	2.60 €
	De 401 à 500 €	2.80 €
	De 501 à 600 €	3.00 €
	> à 600 € ou extérieur	3.30 €

Adhésion familiale obligatoire de 20 €

Faisons connaissance avec votre enfant

Nom :
Prénom :
Né(e) le :
Âge :
Sexe :
Adresse :
Code postal : Ville :
Est-il déjà allé en accueil de loisirs ? Oui Non

Photo
d'identité

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Responsable de l'enfant

Nom / Prénom du père :
Nom / Prénom de la mère :
Autre (indiquer votre qualité) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. lieu de travail :
Mail :

*(s'il s'agit d'un organisme, merci d'indiquer aussi le nom
du responsable du dossier de l'enfant et l'adresse)*

Personne majeure à prévenir en cas d'urgence et autorisée à reprendre le(s) enfant(s)

Nom : Prénom :
Lien de parenté : Né(e) le :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. travail : Domicile : Mobile :

J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires à la
santé de mon enfant, y compris l'hospitalisation selon les prescriptions
du corps médical consulté.

Date de l'inscription :

**Pour assurer la sécurité de vos enfants, l'organisation du centre sera
adaptée. Merci de respecter les consignes affichées à votre arrivée.**

