Direction des Solidarités Locales
Espace Jeunesse Chécy

Vacances de Toussaint 2021

Du 25 au 29 Octobre

Nom du jeune : …….. Prénom : …… Sexe : F / M
Date de Naissance : … / … / …..

Montant réglé le : ☐ par chèque ☐ en espèces ☐ chèques vacances

Quotient	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	HC
Tarif semaine (€)	8,40	9,50	10,60	16,20	27,80	30,70	33,40	36,20	39,00	40,10	80,20

Je, soussigné (e) M. / Mme ……., après avoir lu les conditions d'inscription citées ci-dessous, inscris mon enfant à l'Espace Jeunesse de Chécy pour la semaine du 25 au 29/10/2021.

Date : **Signature :**

Partie à conserver par la famille :

En cas d'annulation moins de 48h à l'avance, sans justificatif médical, le paiement reste dû et le jeune sera non prioritaire (sur liste d'attente) dans ses inscriptions au projet suivant. Je vous rappelle que les inscriptions se font à la semaine, votre jeune s'engage à venir tous les jours. En cas d'impossibilité pour des raisons médicales, merci de nous prévenir le plus tôt possible afin que nous puissions proposer la place à un autre jeune.

LUNDI 25	MARDI 26	MERCREDI 27	JEUDI 28	VENDREDI 29
13h–19h	13h-19h	10h-19h	**12h**-22h	10h – 19h
			Soirée repas	

Tous les départs et arrivées se feront à l'espace jeunesse, 5 rue du Port.

Merci de penser à fournir le repas : **Mercredi 27 et vendredi 29 midi.**
Le repas du jeudi soir est fourni.