



République Française
Ville de Saint-Cloud

Pôle Petite enfance, Education, Jeunesse

Fiche d'inscription Juillet
Accueil Jeunes 11-17 Ans
Année scolaire 2017-2018

Contact : service Guichet Unique – tél. : 01 47 71 56 59 – Fax : 01 47 71 56 50
courriel : guichet-unique@saintcloud.fr

INFO : Pour toute première inscription à l'Accueil Jeunes durant l'année scolaire en cours, veuillez remplir le formulaire d'adhésion 2017-2018 disponible au Guichet-Unique, téléchargeable sur le site jeunesse. <http://www.jeunesse-saintcloud.fr/se-detendre> et sur votre Espace famille.

Pour participer aux activités péri et extrascolaires de l'accueil jeunes 11-17, une adhésion annuelle de 30 € est obligatoire (35 € pour les adolescents dont aucun des deux parents ne réside à Saint-Cloud). Elle donne libre accès à l'Accueil Jeunes 11-17 ans pendant les périodes de cours (lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi et certains samedis) et durant les vacances scolaires. Pour certaines activités durant les vacances (voir tableau ci-dessous), une participation forfaitaire selon la sortie proposée sera demandée.

Les activités payantes selon le tarif 1 (5 €) ou le tarif 2 (10 €), nécessitent impérativement une inscription à nous retourner **entre le 4 juin et le 23 juin 2018** (dans la limite des places disponibles).

Veuillez cocher pour chaque enfant les jours à réserver.
ACTIVITES PAYANTES

Nom et prénom de l'enfant :	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 2	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 1	Tarif 1	Tarif 2
	<u>Mardi 10</u> (demi-journée) LazerGame	<u>Jeudi 12</u> (journée) Zoo de Paris	<u>Mardi 17</u> (demi-journée) Karting	<u>Vendredi 20</u> (demi-journée) Base de Loisirs Cergy	<u>Mardi 24</u> (journée) Parc Astérix	<u>Jeudi 26</u> (demi-journée) Lazer Game	<u>Mercredi 1</u> (demi-journée) Base de Loisirs Cergy	<u>Jeudi 2</u> (demi-journée) Paintball (à partir de 12 ans)

Attention :

Les demandes de modification et annulation doivent être effectuées par écrit ou par mail avant la date de fin des inscriptions, soit le **23 juin 2018**. Toute inscription à une activité payante sera définitive et due même en cas d'absence de l'enfant (sauf pour raison médicale avec certificat du médecin).

Nom des responsables légaux : Mère : Père : Tuteur(trice) :

Adresse :

CP : VILLE : ☎ (fixe et mobile) :

@ Courriel :

Je soussigné(e)....., responsable de(s) l'enfant(s)..... certifie, avoir pris connaissance des informations ci-dessus, atteste de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier et autorise mon(mes) enfant(s) à participer aux activités mentionnées.

Fait à, le/..../2018

Signature :

