



Dates choisies

Merci de renseigner les horaires d'arrivée et de départ ainsi que les jours où votre enfant sera présent :



CENTRE
SOCIOCULTUREL
SAINT-DIZIER

Ville de
SAINT-DIZIER

Lundi 7 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Mardi 8 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Mercredi 9 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Jeudi 10 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Vendredi 11 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Lundi 14 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Mardi 15 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Mercredi 16 Février

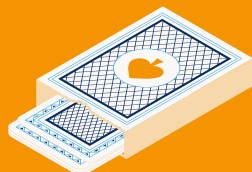
MATIN / APRÈS-MIDI

Jeudi 17 Février

MATIN / APRÈS-MIDI

Vendredi 18 Février

MATIN / APRÈS-MIDI



Les inscriptions

> se font à l'accueil du centre.

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



Conception publication



Jouer c'est grandir,
alors viens au CSC
pour jouer avec nous !

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

**Tu as entre 4 et 12 ans,
la Ville de Saint-Dizier te
propose, selon ton rythme,
tes besoins, tes envies,
diverses animations !**



- > Jeu de hasard
- > Jeu de stratégie
- > Jeu de parcours
- > Jeu aquatique
- > Création de jeux
- > Découverte des anciens jeux...



Le jeu dans tous ses états !

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 mi-journée	Quotient Familial	Tarif pour 1 demi-journée
	< 300 €	1.80 €
	De 301 à 400 €	2.10 €
	De 401 à 500 €	2.30 €
	De 501 à 600 €	2.50 €
	> à 600 €	2.80 €

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.**