



## SAINT-CYR-SUR-LOIRE

Direction de la Jeunesse – Service Vie Scolaire et Jeunesse  
Tél. : 02.47.42.80.66 ou [jeunesse@saint-cyr-sur-loire.com](mailto:jeunesse@saint-cyr-sur-loire.com)  
Tél. des éducateurs : 06 74 29 94 07

### PROGRAMME CAP JEUNES

Du 7 au 11 avril 2025

DATES	GROUPE 1
7/04/2025	<b>Sport Collectif</b> <i>RDV 14h gymnase Stanichit</i> Prévoir un goûter, une bouteille d'eau, une tenue sport
8/04/2025	<b>Padel</b> RDV 13h30 Bureau des éducateurs – Retour 17h au bureau des éducateurs Prévoir un goûter, une bouteille d'eau, une tenue sport
9/04/2025	<b>Golf</b> RDV 13h30 Bureau des éducateurs – Retour 17h au bureau des éducateurs Prévoir un goûter, une bouteille d'eau, une tenue sport
10/04/2025	<b>MMA</b> RDV 13h30 Bureau des éducateurs – Retour 17h au bureau des éducateurs Prévoir un goûter, une bouteille d'eau, une tenue sport
11/04/2025	<b>Accrobranche</b> RDV 9h00 au bureau des éducateurs – retour 17h au bureau des éducateurs Prévoir un Pique-nique, un goûter, une bouteille d'eau, une tenue sport

#### PIÈCES A FOURNIR

- Justificatif de domicile (parents ou grands-parents habitant à St Cyr sur Loire) ou justificatif employeur
- Fiche d'inscription
- Attestation d'assurance Responsabilité civile et individuelle accident
- Le numéro d'allocataire CAF ou l'avis d'imposition 2023

#### Tarifs 2023-2024 à la semaine en fonction du quotient familial :

Catégorie 1 : de 20,00 € à 73,60 € (familles domiciliées à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 2 : de 20,00 € à 87,70 € (familles qui travaillent à Saint-Cyr-sur-Loire et/ou grands-parents domiciliés à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 3 : de 20,00 € à 104,80 € (familles n'habitant pas à Saint-Cyr-sur-Loire)



**SAINT-CYR-SUR-LOIRE**

**Règlement :**

La facture est calculée en fonction du quotient familial et elle vous sera adressée par courrier.

**Direction de l'enfance et de la Jeunesse – Service Vie Scolaire et Jeunesse**  
**jeunesse@saint-cyr-sur-loire.com**

**Dossier d'inscription**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur : .....

.....  
*(Nom du père, de la mère, du tuteur ou du responsable légal)*

Domicilié(e) : .....

.....

Adresse de messagerie : .....@.....

**N° allocataire CAF :** .....

Autorise mon fils – ma fille (nom et prénom) : .....

Date de naissance : .....

Nom du collège fréquenté : .....

à participer aux activités sportives qu'organise la Ville de Saint-Cyr-sur-Loire du **lundi 7 au vendredi 11 avril 2025.**

Selon le programme qui m'a été communiqué.

J'autorise l'éducateur à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'accident.

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Publication d'image :** *j'autorise la mairie de Saint-Cyr-sur-Loire à utiliser la photographie de mon enfant dans un des supports de communication municipale (magazine, sites internet...)*

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :