



SAINT-CYR-SUR-LOIRE

Pôle Services à la Population
Direction de la Jeunesse – Service Vie Scolaire et Jeunesse
Tél. : 02.47.42.80.66 ou 80.67

PROGRAMME CAP JEUNES « Atelier cuisine »

Du 7 au 11 avril 2025 au centre social CCAS

DATES	GROUPE 1
7/04/2025	<i>RDV 14h – 17h</i> <i>Création de gâteau personnalisé</i>
8/04/2025	<i>RDV 14h – 17h</i> <i>Menu carotte</i>
9/04/2025	<i>RDV 14h – 17h</i> <i>Atelier crêpes et pâtes à tartiner</i>
10/04/2025	<i>RDV 14h – 17h</i> <i>Visite d'une chocolaterie</i>
11/04/2025	<i>RDV 14h – 17h</i> <i>Atelier quiche aux légumes</i>

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 22,50 € à 66,50 € (familles domiciliées à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 2 : de 22,50 € à 76,50 € (familles qui travaillent à Saint-Cyr-sur-Loire et/ou grands-parents domiciliés à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 3 : de 22,50 € à 91,50 € (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.

Pôle Services à la Population
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 :