

bulletin de cotisation annuel 2023-2024

JE SOUHAITE QUE MON ENFANT PUISSE VENIR À L'ESPACE JEUNES EN PÉRIODE SCOLAIRE, SUR LES HORAIRES D'OUVERTURE (SOUS RÉSERVE DU NOMBRE DE PLACES DISPONIBLES LE JOUR DE SA VENUE, RÈGLEMENTATION DRAJES).

Nom / prénom du jeune :Date de naissance :

Nom / prénom du parent :

Adresse postale :

.....

.....

N° de tél. du parent :

Mail du parent :

**Je soussigné (parent), et je soussigné (jeune),
avons pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et nous engageons à le
respecter.**

Tarifs :

- 10 € (habitant du SIPA)
- 7 € (à partir du 2^{ème} enfant de la même famille)
- 15 € (communes extérieures)

Règlement :

- Chèque à l'ordre du Trésor Public
- Espèces (appoint apprécié)
- Carte bancaire

SIPA - Le Pôle (Espace Jeunes)

363 allée du Collège
74540 Alby-sur-Chéran

INSCRIPTIONS

inscription-jeunesse@sipalby.fr

+ **D'INFOS** auprès d'Audrey
Coordonnatrice Service jeunesse

jeunesse@sipalby.fr

07 56 38 74 83 | 04 50 68 29 78

» **A joindre pour l'inscription : fiche sanitaire + photocopie des vaccins**

» **A renvoyer par mail : inscription-jeunesse@sipalby.fr**

ou directement à l'accueil du Pôle

Date :

Signature(s) Parent(s) :

Signature Jeune :