

Pour l'année 2020/2021
pensez à remplir un
nouveau dossier d'inscription.

CONTACTS :

Animation et direction :

Nicolas AUSSEPÉ

Tél : 06.65.55.03.52

Mail :

nicolas.aussepe@laliguenormandie.org

BUREAU D'INSCRIPTION :

Pôle d'animation.

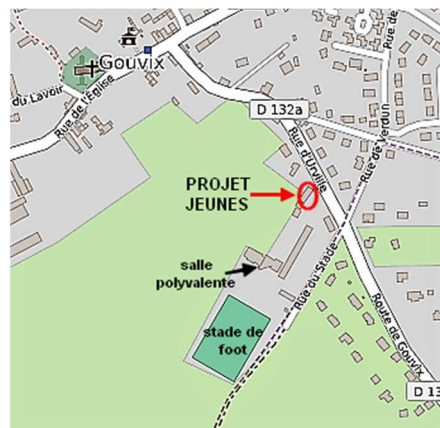
15 avenue des cloustiers

14190 Saint germain le Vasson

ACCUEIL DU PROJET JEUNES :

18 rue d'Urville

14680 Gouvix



C!NGAL-SU!SSE NORMANDE
PROJET JEUNES
11-14 & 15-17 ANS

.....
Vacances d'Hiver 2021
Du 22 février au 5 mars



**POUR LES VACANCES D'HIVER
L'ÉQUIPE D'ANIMATION VOUS PROPOSE**

“ DU CIRQUE AU JARDIN !!”



**ENVIE
D'ESSAYER ?**



Viens découvrir plusieurs activités (sportives, manuelles, collectives...) qui vont te permettre de vivre des vacances sympas dans la bonne humeur.

Tes idées et tes envies sont les bienvenues.

semaine 1: Atelier d'initiation CIRQUE

Jonglerie avec balles, anneaux, massues

Diabolo, bâton du diable, rolla-bolla

En solo ou à plusieurs !!

semaine 2: Atelier « cultures INDOOR »

Afin de nous préparer à la création d'un potager quand les beaux jours reviendront, entraînons-nous au jardinage... en intérieur !

**Le reste du programme sera construit tous ensembles.
Tu peux alors proposer tes idées d'activités et de projets.
Tu peux aussi simplement venir passer du temps avec tes amis pour vous retrouver dans ce lieu d'accueil.**

HORAIRES D'ACCUEIL

Horaires : 08:30-18:00

Accueil du matin : 08:30-10:00 / accueil du soir : 17h00-18:00

En partenariat avec la communauté de commune, la Ligue de l'enseignement de Normandie organise l'accueil projet jeunes autour d'objectifs éducatifs concertés.

FICHE D'INSCRIPTION DE LA PÉRIODE

Cette fiche doit être rendue **avec l'acompte de 50%** pour que l'inscription soit prise en compte **au plus tard le mercredi 17 février**

LE DOSSIER D'INSCRIPTION 2020/2021 (RENSEIGNEMENTS + FICHE SANITAIRE) DOIT ÊTRE ENTIÈREMENT COMPLÉTÉ.

Vous pouvez le trouver sur le site : <https://laliguenormandie.org/en-normandie/pole-animation-cingal-suisse-normande/>

Nom : _____ Prénom : _____
Age : _____ N° caf : _____
Adresse : _____ (si MSA donner attestation)
Numéro de téléphone : _____

Veillez noter :

J/R pour journée avec repas

J pour journée sans repas (prévoir pique-nique)

1/2 pour demi-journée sans repas

(merci de noter **M** pour matin et **AM** pour après midi)

3 demi-journées minimum par semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine1 : du 22 au 26/02					
Semaine2 : du 01 au 05/03					
TARIFS	-620	621-1200	+1201		
Journée avec repas	7€	8€	9€		
Journée sans repas	4€	5€	6€		
Demi-journée	3€	3.50€	4€		

Les tarifs sont calculés en fonction de votre quotient familial.

Une participation financière supplémentaire peut être demandée pour une sortie et/ou soirée.

Montant de l'acompte versé :

_____ €

Signature :

Toute annulation ou absence sans justificatif médical sera facturée