

bulletin de cotisation annuel 2024-2025

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 :

Habitants SIPA :

10 € par enfant et **7 €** à partir du 2^{ème} enfant de
la même famille

Communes extérieures :

15 € par enfant et **10 €** à partir du 2^{ème} enfant
de la même famille



Règlement

après réception de la facture

envoyée par email (par virement
bancaire, chèque, espèces ou CB).

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 17 71

N° Espace jeunes (salle d'animation) :
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'Espace Jeunes

Date :

Signature(s) Parent(s) :

Signature Jeune :