

TARIFS

	QF <800	QF >800
La semaine Du lundi au vendredi	85€	125€

* sous réserve de présentation de l'attestation d'Aide au Temps Libre

Accueil possible matin et soir sur réservation dans le dossier d'inscription (de 07h à 09h et de 17h à 18h30)

	QF <800	QF >800	Autres régimes
Facturation au quart d'heure pour le lundi	2.85€ de l'heure	2.95€ de l'heure	3.22€ de l'heure

INSCRIPTIONS

Sur votre Portail Familles ou coupon ci-joint à retourner au Secrétariat Enfance et Jeunesse de l'association

au 58 Grande rue 54370 EINVILLE-AU-JARD
avant le 17 Avril 2024 au plus tard.
enfancejeunesse.einvill@famillesrurales.org
07.83.55.24.54

Attention : places limitées



JEUNESSE
Donner vie à ses projets

SEMAINE ADOS

DE 11 À 17 ANS



**SÉJOUR ENTRE NOUS-
MOULIN DE FRAISPERTUIS**

DU 22 AU 26 AVRIL 2024

INSCRIPTION A LA SEMAINE



L'EQUIPE D'ANIMATION

En partenariat avec le Centre Social et Culturel de Rambervillers, 2 responsables qualifiés interviendront :

Clément (BPJEPS) et d'Alexandre (BAFD)

LES REPAS

Ils seront assurés par le traiteur de l'EHPAD de Rambervillers à midi et préparés par les animateurs et les jeunes les soirs avec au programme barbecue, hamburger, raclette...

INFOS COMPLEMENTAIRES ET INSCRIPTIONS

Clément : APPEL/ SMS : 07.70.33.07.17

enfancejeunesse.einville@famillesrurales.org

Attention, places limitées

REUNION D'INFORMATION

Lundi 15 avril 2024 à 17h30

A l'Espace Enfance « Les Brasseries »

AU PROGRAMME

Lundi

Rencontre entre les jeunes du Centre Social de Rambervillers à l'Espace Enfance à Einville.

Du mardi au vendredi

Départ pour le Moulin de Fraispertuis (88), pour un mini séjour de 4 jours et 3 nuits, partagé avec les jeunes du Club Ados de Rambervillers.

Réalisation d'un graffiti sur mur avec l'aide d'un intervenant professionnel, bricolage, chantier, veillées, grands jeux, et bien sûr...

Journée au Parc de Fraispertuis City pour terminer en beauté !



FICHE D'INSCRIPTION

RESPONSABLE LEGAL :

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ ou _____

E-mail : _____

DE L'ENFANT :

Nom/Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse (si différente) : _____

REGIME :

 CAF MSA AUTRE

N° Allocataire : _____

Quotient familial : _____

Adhérent J-PASS 2024 OUI NON