

**La Municipalité est heureuse d'offrir aux élèves de CM2 résidant à
Charvieu-Chavagneux, un séjour au
FUTUROSCOPE de Poitiers du 6 au 8 avril 2026**

Ce séjour comprend :

- ✓ Le transport aller et retour jusqu'au **Futuroscope**,
- ✓ Les billets d'entrées avec accès illimités et gratuits aux attractions du Futuroscope (sauf pour événements spéciaux),
- ✓ 2 nuits avec petits-déjeuners au sein de l'**Hôtel du Futuroscope**, ainsi que deux dîners en menu libre-service et deux déjeuners (**seul le pique-nique du trajet aller sera à fournir**).

Départ de Charvieu-Chavagneux prévu le lundi 6 avril à 5h00 du matin pour un retour le mercredi 8 avril 2026 à 21h00.

Une participation de 50 € par élève sera demandée aux parents (Règlement à réception de la facture en mai 2026).

Pour valider votre inscription à ce séjour, je vous invite à vous présenter à l'Hôtel de Ville de Charvieu-Chavagneux, à l'Espace FEEL qui sera ouvert exceptionnellement et uniquement pour les inscriptions le **lundi 23 février 2026** aux horaires suivants : **de 8h30-12h/13h30-18h**. En cas d'empêchement, l'espace FEEL sera ouvert à partir du **mardi jusqu'au vendredi** aux horaires habituels.

Merci de vous munir des justificatifs* nécessaires à l'inscription et du coupon-réponse ci-dessous, dûment complété et signé. **Attention, seuls les 100 premiers inscrits seront assurés de participer à ce séjour.**

Je vous souhaite par avance un excellent séjour ainsi que d'inoubliables et merveilleux souvenirs.



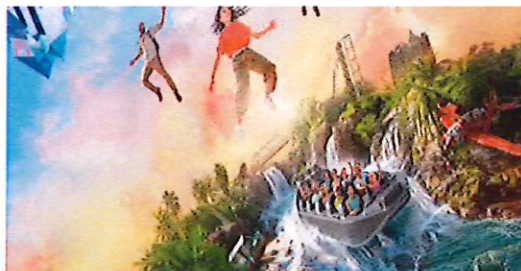
Le Maire,

Gérard DEZEMPTÉ

Conseiller départemental de l'Isère

*livret de famille, justificatif de domicile de moins de 3 mois, certificat de scolarité attestant l'inscription de votre enfant en classe de Cm2 (pour les enfants non scolarisés dans les écoles de la Commune), Assurance Responsabilité Civile, Ordonnances/PAI si besoin, traitements particuliers) et dossier à compléter (à télécharger sur le site de la mairie ou disponible à l'espace feel).

SEJOUR AU FUTUROSCOPE



Coupon-réponse à remplir et à déposer à l'Espace FEEL de Hôtel de Ville avec vos justificatifs

NOM DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT _____ PRENOM _____
ADRESSE _____ TEL _____
NOM et PRENOM DE L'ENFANT _____ ECOLE _____