

Les Actions du Centre d'Action Sociale du Mont Saint Adrien



La piscine de Savignies

Le Centre d'Action Sociale de la mairie du Mont Saint Adrien met à disposition pour les enfants du village des tickets d'accès gratuit à la piscine de Savignies.

Ceux-ci peuvent être retirés en mairie aux horaires de permanence (Lundi & Jeudi de 17h à 18h30).

« Raconte ton village en image »

Votre CAS organise un évènement intitulé « **Raconte ton village en Image** », à destination des enfants et des retraités du Mont Saint Adrien.

* **Les enfants de 3 à 18 ans** devront illustrer notre village par une photo, un dessin (au format JPEG), ou une vidéo (au format MP4, durée maximum 1mn) en choisissant l'un des trois thèmes suivants :

- * mon coin préféré ;
- * mon coin de jeux ;
- * mon coin rigolo.

* **Les retraités** devront illustrer notre village par une photo, un dessin (au format JPEG), ou une vidéo (au format MP4, durée maximum 1mn) en choisissant l'un des trois thèmes suivants :

- * mon lieu préféré ;
- * mon lieu insolite ;
- * mon lieu à l'époque (sortez vos anciennes cartes postales !).

Vos épreuves seront à envoyer à l'adresse mail suivante : lemontsaintadrien@wanadoo.fr ou sous enveloppe dans la boîte aux lettres de la mairie avant le 15 juillet 2022 en indiquant vos nom, prénom, âge, ainsi que le titre sur votre document.

Une exposition de vos illustrations sera organisée à l'occasion de la fête du village le vendredi 02 septembre 2022. Le CAS y récompensera tous les enfants qui auront participé.



« REPAS DES AÎNES »

INSCRIPTION OBLIGATOIRE

Le Centre d'Action Sociale offre un repas à nos aînés nés avant le 1^{er} janvier 1953, le dimanche 2 Octobre 2022 à la salle des 3 villages de Savignies. Les personnes intéressées doivent remettre le coupon ci-dessous dans la boîte aux lettres de la mairie avant le vendredi 16 septembre 2022, au-delà de cette date votre demande ne pourra plus être prise en compte.

Coupon à remettre dans la boîte aux lettres de la mairie avant le vendredi 16 septembre 2022

« **REPAS DES AINES** »

Je soussigné (e)..... Tél :

Né (e) le

Demeurant (n° et rue)..... au Mont Saint Adrien

Souhaite participer au repas. Nombre de personne **1** ou **2** (entourez 1 ou 2)

Signature