

ANIMATIONS ORGANISÉES
DANS LE RESPECT DU CADRE SANITAIRE EN VIGUEUR



RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTIONS

Agglomération de Chaumont
Direction Éducation Enfance Jeunesse

RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTIONS
ESPACE FRANCE SERVICES NOGENT
CAMILLE DAVAL/AURÉLIEN MILLET
TÉL. 03.25.31.03.73/07.86.16.70.92
mail : amillet@agglo-chaumont.fr

GRATUIT



ANIMATIONS VACANCES

VACANCES DE LA TOUSSAINT 2022



VILLE DE NOGENT

Semaine 1

FOOTBALL

Lundi 24 octobre 2022
de 14h à 17h
au COSEC

BASKETBALL

Mardi 25 octobre 2022
de 14h à 17h
au gymnase du collège

PISCINE

Mercredi 26 octobre 2022
à Palestra (15 places)
à partir de 9 ans
bonnet de bain obligatoire
(départ 14h au collège de Nogent
et retour 18h au collège de Nogent)

INITIATION BOXE

Jeudi 27 octobre 2022
de 14h à 17h
au gymnase du collège

GYMNASTIQUE

Vendredi 28 octobre 2022
de 14h à 17h
au gymnase du collège
(salle de la Nogentaise)



ACTIVITÉS
VACANCES
TOUSSAINT
2022

Semaine 2

HANDBALL

Lundi 31 octobre 2022
de 14h à 17h
au COSEC

Mardi 1 novembre 2022
férié

PISCINE

Mercredi 2 novembre 2022
à la Palestra (15 places)
à partir de 9 ans
bonnet de bain obligatoire
(départ 14h au collège de Nogent et
retour 18h au collège de Nogent)

TENNIS DE TABLE

Jeudi 3 novembre 2022
de 14h à 17h
au gymnase du collège

Vendredi 4 novembre 2022
pas d'activité

INITIATION À LA MUSIQUE

Tous les matins de 9h à 12h
avec l'association « les Mains d'or »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant.....Prénom.....

SEXE M — F Date de naissance.....

Adresse.....

L'enfant peut-il partir seul après les activités OUI NON

AUTORISATION PARENTALE

Qui exerce l'autorité parentale ? PÈRE - MÈRE - TUTEUR
(Rayer la mention inutile)

NOM, Prénom du parent 1 :

Fixe.....portable :.....professionnel :.....

Email :

NOM, Prénom du parent 2 :

Fixe.....portable :.....professionnel :.....

Email :

Autorise, mon enfant à participer au dispositif « Animations Vacances » qui se déroulera pendant les vacances scolaires de la Toussaint 2022.

J'autorise, dans le cadre du dispositif « Animations Vacances » les services d'urgences à pratiquer toutes interventions ou soins médicaux auprès de mon enfant en cas de nécessité.

Il est rappelé que l'Agglomération de Chaumont n'est pas responsable des enfants lors des trajets entre les activités proposées et le domicile.

CONTRE-INDICATION MÉDICALE

J'atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités physiques.

À.....Le.....

SIGNATURE