

RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTIONS

Agglomération de Chaumont
Direction Éducation Enfance Jeunesse
ESPACE FRANCE SERVICES NOGENT
Stéphanie BOURBOTTE
Tél : 03.25.31.03.73 / 07.85.10.30.12
Mail : referent.biesles@aglo-chaumont.fr



**VACANCES D'AUTOMNE 2024
À PARTIR DE 8 ANS**

SEMAINE 1

Lundi 21 octobre

14h à 16h30 : Escrime
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
28 personnes maximum

Mardi 22 octobre

14h à 16h : Course d'orientation
Stade municipal 2 rue du stade
À partir de 8 ans

Mercredi 23 octobre

14h à 16h : Tournoi de PS5
Médiathèque
À partir de 8 ans
12 personnes

Jeudi 24 octobre

14h à 15h / 15h à 16h : Parkour
Départ de la Mairie
14h : 8 - 10 ans
15h : 11 - 15 ans
Tenue et chaussures adaptées

Vendredi 25 octobre

13h10 à 17h : Cinéma (Chaumont)
Départ 13h10 depuis Claude Monssu
À partir de 8 ans
30 personnes maximum

**Du lundi 21 octobre au samedi 26 octobre
et du lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre**

9h à 12h : Initiation à la musique
École Baudon Rostand
25 places maximum

Inscriptions et renseignements auprès d'Eric Villemot au 06.73.62.84.06

SEMAINE 2

Lundi 28 octobre

14h à 16h : Jeux de ballons
Gymnase du collège
À partir de 8 ans

Mardi 29 octobre

14h à 16h : Gymnastique
Salle spécialisée au gymnase du
collège
À partir de 8 ans
20 personnes maximum

Mercredi 30 octobre

14h à 16h : Loup Garou déguisé
Médiathèque
À partir de 10 ans
20 personnes maximum
Venir déguisé

Jeudi 31 octobre

14h à 16h30 : Handball
COSEC
À partir de 8 ans

Fiche de renseignements

Nom de l'enfant
SEXE : M - F
Adresse :

Prénom
Date de naissance :

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 d'automne 2024.

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.

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)
responsable de l'enfant
autorise l'organisateur à prendre éventuellement des photos de mon enfant lors des animations et à les diffuser dans des publications locales (JHM, Voie Haute Marne, site internet des collectivités) :
OUI NON

À Le

SIGNATURE