

## 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](mailto: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

13h à 14h / 14h à 15h : Parkour  
Départ de la Mairie  
13h : 8 - 10 ans  
14h : 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