

DESCRIPTION

La Communauté de Communes du Pays de Villersexel, en partenariat avec le PAN de Villersexel, invite les jeunes de 11 à 16 ans à partager un après midi sur le thème de Noël pendant les vacances décembre, au gymnase intercommunal de Villersexel.

Lundi 22 décembre de 13h à 17h : grands jeux, goûter de Noël, chocolat chaud et dress code festif ("pull moche" ou accessoires de Noël)

Tarif : 7€ l'après midi

JEUNE

Nom prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

RESPONSABLE LÉGAL

Nom prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone 1 \_\_\_\_\_ Mail 1 \_\_\_\_\_

Téléphone 2 \_\_\_\_\_ Mail 2 \_\_\_\_\_

AUTRES PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Nom prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**MODALITÉS D'INSCRIPTION**

Prévoir des baskets propres pour l'accès au gymnase.

La CCPV se dégage de toutes responsabilités en cas d'accident survenu en dehors et après la fin de l'atelier.

En cas d'incivilité ou de mauvais comportement pendant l'activité ou dans l'enceinte du gymnase, l'enfant sera exclus de l'activité. Le responsable légal sera informé et tenu de venir le prendre en charge.

**AUTORISATIONS/ ENGAGEMENTS**

☐ J'autorise ..... à participer à l'après midi

Départ à l'issue de l'atelier :

☐ J'autorise mon enfant à rentrer sur la Commune de Villersexel par ses propres moyens

☐ Je m'engage à le/la prendre en charge à la fin de l'atelier

☐ J'autorise la CCPV à capter son image et à la diffuser sur :

Facebook ☐ Oui ☐ Non

Supports de communication institutionnels (site internet CCPV, journal communautaire...) ☐ Oui ☐ Non

☐ J'autorise la CCPV, et l'animateur sportif agissant pour son compte, à prendre en charge mon enfant par les services de secours en cas d'accident et engager toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par son état.

**À JOINDRE / SIGNATURES**

☐ Chèque à l'ordre du Trésor Public

☐ Attestation d'assurance extra scolaire

**Dossier d'inscription complet à déposer (avant le 15 décembre 2025)  
à la CCPV à l'adresse ci dessous**

Signature du responsable  
légal

Signature du jeune

Fait à \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_