

DESCRIPTION

La Communauté de Communes du Pays de Villersexel propose aux jeunes de 11 à 16 ans un temps d'activités chaque vendredi soir, de 16h45 à 18h15, au gymnase intercommunal de Villersexel, du 11 septembre au 18 décembre 2026.

(Pas de séance le 13 novembre 2026)

Au programme : des activités proposées et encadrées par Kevin, animateur diplômé du PAN de Villersexel. Jeux sportifs, jeux collectifs, jeux de société, animations et temps de convivialité rythmeront les vendredis soirs, dans une ambiance dynamique et participative.

Tarif : 15€ (goûter compris)

Dans la limite des places disponibles - Inscriptions par ordre d'arrivée.

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 aux activités

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 de 15€ à l'ordre du Trésor Public

☐ Attestation d'assurance extra scolaire

**Dossier d'inscription complet à déposer (avant le 7 septembre 2026)
à la CCPV à l'adresse ci dessous**

Signature du responsable
légal

Signature du jeune

Fait à _____

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Le ____ / ____ / ____