

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 des temps sportifs et ludiques pendant les vacances d'avril, du mercredi 8 avril au vendredi 10 avril, au gymnase intercommunal de Villersexel.

Au programme :

- Mercredi 08 avril (14h-17h) : Défis musicaux
- Jeudi 09 avril (14h-17h) : Jeux collectifs
- Vendredi 10 avril (14h-17h) : Maison de la nature

Tarifs (goûter compris) :

ou 20 € le stage de 3 jours

7€ mercredi, 7€ jeudi, 12€ vendredi (Intervention de la Maison de la nature)

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 une paire de 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 sportives
- ☐ Mercredi 08 avril
- ☐ Jeudi 09 avril
- ☐ Vendredi 10 avril

Départ à l'issue de l'atelier :

- Ou ☐ 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 27 mars 2026)
à la CCPV à l'adresse ci dessous**

Signature du responsable
légal

Signature du jeune

Fait à _____

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Le ____ / ____ / ____

Communauté de Communes
du Pays de Villersexel

144 Rue de la Prairie
70110 Villersexel

06.80.15.04.18
rpe@cc-villersexel.fr