

DESCRIPTION

La Communauté de Communes du Pays de Villersexel (CCPV) propose aux jeunes, âgés de 11 à 16 ans, de participer à des activités sportives pendant les vacances de février, du mercredi 5 mars au vendredi 7 mars de 14h00 à 17h00 au gymnase intercommunal de Villersexel.

Mercredi 5 mars : Tournoi de Futsal

Jeudi 6 mars : Découverte du Footbaskill

Vendredi 7 mars : Sortie patinoire.

Tarifs : 7€/jour ou 15€ pour les 3 jours (goûter compris)

JEUNE

Nom prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Classe _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Mail _____

RESPONSABLE LÉGAL

Nom prénom _____

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 tenue adaptée à la pratique du sport et des **baskets propres** pour l'accès au gymnase et **des gants** pour la sortie patinoire.

La CCPV se dégage de toutes responsabilités en cas d'accident survenu en dehors de l'atelier et après 17h00.

En cas d'incivilité ou de mauvais comportement pendant l'activité ou dans l'enceinte du gymnase, l'enfant sera exclu 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 5 mars : Tournoi de Futsal
 - Jeudi 6 mars : Découverte du Footbaskill
 - Vendredi 7 mars : J'autorise le PAN à transporter mon enfant à la patinoire

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 (17h00)

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 26 février 2025)
à la CCPV à l'adresse ci dessous**

Signature du responsable
légal

Signature du jeune

Fait à _____

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Le ____ / ____ / ____