

REGLEMENT DES ANIMATIONS VACANCES

L'Agglomération de Chaumont décline toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les horaires de l'activité.

Elle ne saurait être tenue pour responsable des accidents survenus indépendamment de toute faute de sa part.

Elle rejette toute responsabilité si l'enfant quitte les locaux pendant l'activité.

Les parents devront vérifier que leur responsabilité "chef de famille, multirisques habitations ou assurance extrascolaire" couvre bien les activités choisies et, éventuellement, souscrire en complément une "assurance individuelle accident" (renseignez-vous auprès de votre assureur).

Le dépôt de tout objet personnel à l'intérieur et à l'extérieur des structures se fait aux risques et périls des propriétaires.

Informations

Certaines activités étant payantes, une participation sera demandée .

Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement.

Attention

Cet organisme se réserve le droit de modifier les horaires et les programmes , en fonction de l'effectif présent, des conditions météo et du site d'accueil des enfants .

Le coupon d'inscription est à rendre dûment complété à l'Animateur avant le début de l'activité à laquelle l'enfant participe.

Inscriptions

Les enfants qui participent aux activités se déroulant à l'extérieur de Nogent seront inscrits dans l'ordre d'arrivée selon les places disponibles.

Attention ! Les jeunes qui se présentent sans aucune autorisation des parents ne seront pas autorisés à participer aux "activités vacances".

✂

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(é)M, Mme responsable légal de l'enfant..... autorise mon enfant à participer aux activités vacances.

Activités gratuites :.....

Nom de l'enfant:

Prénom:

Date de naissance :

Adresse :

Adresse Mail:

Tél portable des parents :

N° SECURITE SOCIALE:

N° DE POLICE D'ASSURANCE:

NOM ET ADRESSE DE L'ASSURANCE:

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE :

A remplir pour les activités payantes :

Je soussigné(e)agissant en qualité de.....autorise mon enfant à participer à la sortie et autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Participation de € (Laser Game – bowling) rayer l'activité qui n'est pas réservé

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et y souscris au nom de mon enfant. J'autorise le responsable des activités à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise la diffusion de photos de mon enfant au cours de ces activités sur le site de l'Agglomération de Chaumont et dans la presse.

Je l'autorise également (oui / non) après accord de l'intervenant à quitter la séance avant l'heure.

Date

Signature