

# REGLEMENT DES ANIMATIONS VACANCES

Ce programme est réservé en priorité aux enfants de Nogent .

## Assurances et responsabilités:

La ville de Nogent décline toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les horaires de l'activité.

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

La ville de Nogent décline toute responsabilité si l'enfant quitte les locaux pendant l'activité.

Les participants devront vérifier que leur responsabilité "chef de famille, multirisques habitations ou assurance extrascolaire" couvre bien les activités choisies et, le cas échéant, 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 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

La ville de Nogent se réserve le droit de modifier les horaires et les programmes.

Une activité peut se terminer avant l'heure, si le nombre d'enfants est insuffisant.

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

## Inscriptions

Les enfants qui participent aux activités qui se déroulent à l'extérieur de la ville de Nogent seront inscrits dans l'ordre des réservations.

**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.

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE:

TEL:

N° SECURITE SOCIALE:

N° DE POLICE D'ASSURANCE:

NOM ET ADRESSE DE L'ASSURANCE:

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE :

**BREVET DE NATATION DE 25 M**

**PARTICIPATION DE ..... EUROS ( Laser Game, voile, Paintball.....)**

ACTIVITES:.....

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.

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.

DATE

SIGNATURE

j'autorise la diffusion de photos de mon enfant au cours de ces activités sur le BLOG et dans la presse.