

RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTIONS

Agglomération de Chaumont
Direction Éducation Jeunesse
ESPACE FRANCE SERVICES NOGENT
Stéphanie BOURBOTTE
Tél : 03.25.31.03.73 / 07.85.10.30.12
Mail : referent.biesles@agglo-chaumont.fr



GRATUIT

ANIMATIONS VACANCES

VACANCES D'AUTOMNE 2026
À PARTIR DE 8 ANS

SEMAINE 1

Lundi 19 Octobre

14h00 à 16h00 : Speedminton
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
15 personnes

Mardi 20 Octobre

14h15 à 16h30 : Atelier Pâtisserie
Restaurant « Au couteau »
À partir de 8 ans
15 personnes
Tablier obligatoire

19h00 à 22h30 : Match Volley CVB 52
Départ à 19h00 à Claude Monssu
Retour à 22h30
40 personnes maximum

Mercredi 21 Octobre

14h00 à 16h00 : Mosaïque
Micro-Folie
À partir de 8 ans
15 personnes

Jeudi 22 Octobre

14h00 à 16h00 : Jeux de société
Médiathèque
À partir de 10 ans
12 personnes

Vendredi 23 Octobre

14h00 à 16h00 : GRS
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
15 personnes

SEMAINE 2

Lundi 26 Octobre

14h00 à 16h00 : Jeux de ballons
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
15 personnes

Mardi 27 Octobre

14h00 à 16h00 : Arts du cirque
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
15 personnes

Mercredi 28 Octobre

13h00 à 16h45 : Cinéma
À l’Affiche - Chaumont
Départ à 13h00 à Claude Monssu
Retour à 16h45
À partir de 8 ans
30 personnes

Jeudi 29 Octobre

14h00 à 16h00 : Athlétisme
Gymnase du collège
À partir de 8 ans
20 personnes

Vendredi 30 Octobre

14h00 à 16h00 : Masques Halloween
Médiathèque
À partir de 8 ans
10 personnes

Fiche de renseignements

Nom de l'enfant
SEXE : M - F
Adresse :

Prénom
Date de naissance :

L'enfant peut-il partir seul après les activités : OUI NON

AUTORISATION PARENTALE

Qui exerce l'autorité parentale ? PÈRE - MÈRE - TUTEUR
(Rayer la mention inutile)

NOM, Prénom du parent 1 :
Fixe : Portable : Professionnel :
Email :

NOM, Prénom du parent 2 :
Fixe : Portable : Professionnel :
Email :

Autorise mon enfant à participer au dispositif "Animations Vacances" qui se déroulera pendant les vacances scolaires d'automne 2026.
J'autorise, dans le cadre du dispositif "Animations Vacances" les services d'urgences à pratiquer toutes interventions ou soins médicaux auprès de mon enfant en cas de nécessité.
Il est rappelé que l'Agglomération de Chaumont n'est pas responsable des enfants lors des trajets entre les activités proposées et le domicile.

CONTRE-INDICATION MÉDICALE

J'atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités physiques.

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)
responsable de l'enfant
autorise l'organisateur à prendre éventuellement des photos de mon enfant lors des animations et à les diffuser dans des publications locales (JHM, Voie Haute Marne, site internet des collectivités) :
OUI NON

À Le

SIGNATURE