

Hiver 2020

Enfants 3-10 ans

**Jeunes** 11-17 ans

Familles

# Activités vacances







Page Facebook "Jeunesse Vezouze



"C'est Agité'

Informations complémentaires:

www.ccvn.fr

03.83,42,46,46











# SEMAINES D'ACTIVITÉS

## Jeunes de 11 à 17 ans



## Au programme:

Ateliers ludiques sur l'image, "ciné pocket" et "photo pocket", initiation au tennis

**Sorties** Lasergame, patinoire, piscine

## Culture et Loisirs

Du 24 au 28 février

## · Au programme :

Ateliers fresque, jeux-débats, tir à l'arc, olympiades

Sorties escape game "tombeau de l'Egypte Antique", patinoire, piscine Visite de l'asinerie Moselle'âne.

# INSCRIPTIONS

Samedi 8 février de 10h à 14h Communauté de communes à Blâmont + d'infos: 03.83.42.46.46

## TARIFS:

40€ la semaine

21€ (bénéficiaires Aide au Temps Libre CAF)

## EN PRATIQUE:

Nombre de places limité.

Prévoir les **repas** de midi.

Transport possible les matins et soirs depuis les communes du territoire (à préciser lors de l'inscription). Départ depuis l'arrêt de bus de la commune et retour au domicile.

# CHANTIERS LOISIRS

Jeunes de 11 à 17 ans

Du 24 au 26 février 9h30-17h

Au programme : création de la mascotte du Carnaval avec la MJC de Badonviller

5€ la semaine et aménagement du camp amérindien à Val-et-Châtillon avec l'association Croc Blanc

En contrepartie de ton engagement : 27 février Sortie à Epinal

(visites et patinoire)

**Inscriptions**: Jean-Baptiste Crémel - CTJEP au 06.32.28.86.78

Les associations et acteurs locaux proposent des sorties et ateliers. Les inscriptions se font directement auprès de chaque référent.



## ATELIER VÉLO Jeunes de 11 à 17 ans

Viens réparer ton vélo et passer un moment sympa entre jeunes.



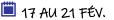
Fepace Emile Fournier BADONVILLER

✓Inscr.: Didier Loiseau au 06,29,32,87,15

## ATELIER EXPRESSION

**(**10H-17H)

Viens t'amuser, t'exprimer à travers des jeux d'roles, des mimes, des histoires, de l'impro...



(7-10 ans) 14H-17H (11-15 ans)

RETLLON

✓ Inscr.: Familles Rurales Maryline Lapalus 07.72.30.01.20

## ARTS DE LA SCÈNE À partir de 8 ans

Construis un spectacle vivant qui sera présenté au printemps lors du Festival "Le Village à Bascule".

🔳 19 AU 21 FÉV. **(**10H-17H

Fspace Culture et Loisirs BADONVILLER

Tuscr.: M.T.C. Badonviller Fric Taverne 06,49,46,61,49

## SORTIE PATINOIRE À partir de 11 ans

10€/-20 ans 15€/ adulte 40€/ Famille

Tuscr.: APF, Cirey Audrey au 06.26.23.47.40

20 FÉV.

Place Général de Gaulle, BLÂMONT

**©**13h00

🕈 École maternelle CIREY-SUR-VEZOUZE Raccueil périscolaire BADONVILLER

(b) 13h15 

Crée des objets en 3D à partir de feuilles en papier.

ATELIER PAPERKRAFT À partir de 8 ans

Relais Familles BADONVILLER

Inscr.: Relais Familles Aurore L'Hôte 07.84.27.84.85

📋 26 FÉV.

2D€

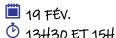


# ACTIVITÉS À LA CARTE

Familles

## ATELIER DÉCO

Viens créer des décorations pour Pâques Enfants accompagnés à partir de 6 ans



6€ Rés. Emilie du Châtelet CIREY-SUR-VEZOUZE

Tuscr.: Familles Rurales Michèle Parmentier 06.16.77.86.37

APÉRO-JEUX

Soirée à partager en famille

21 FÉV. **(**) 18H

Gratuit ? Accueil périscolaire BADONVILLER

✓ Inscr.: Relais Familles Aurore L'Hôte 07.84.27.84.85

## CINÉMA

Séances spéciales vacances

🕈 cinéma Bon Accueil BLÂMONT

22 FÉV. © 15H "LE CRITSAL MAGIQUE"

26 FÉV. "SAI

## CARNAVAL THÈME ANNÉES 20'

Venez assister au défilé des associations du territoire de Vezouze en Piémont parés de votre plus beau costume et retrouvez-nous pour le goûter

29 FÉV. **(**) 15H

Gratuit

rues de BADONVILLER



## ACCUEILS DE LOISIRS

Enfants de 3 à 11 ans

BLÂMONT

du 17 au 21 février "Retour vers le Futur" du 24 au 28 février "Retour vers le Futur"

+ d'infos:

Accueil Scoubidon au D3.83.42.86.69

BADONVILLER

du 17 au 21 février "L'Art et l'Artisanat" du 24 au 28 février "Carnaval"

# DOSSIER D'INSCRIPTION





NB: L'inscription ne sera valide que si ce dossier est complet, il doit comporter:

la fiche d'inscription

Décharae.

le règlement (espèces ou chèque)

Je soussigné(e)		(Prénom et nom)
Demeurant au :		(Bâtiment et rue)
À		(Commune)
Téléphone:	Mail ;	
Responsable légal de		
Autorise mon enfant à partic	iper à :	
Prénom de l'enfant	Nom de l'enfant	Date de naissance
		(activité)
		(dates)
Autorise l'organisateur		
• à présenter mon enfant	à un médecin et à ;	prendre toutes les mesures
nécessaires en cas d'urgeno	e (y compris anesthésie	
• à transporter mon enfant.		
Accepte que dans le cadre de	s actions, mon enfant :	puisse figurer sur les photos
ou vidéos et que celles-ci puis	sent être exploitées pa	r l'organisateur.
Fait à	, le	Signature













# DOSSIER D'INSCRIPTION (suite)

SEMAINES D'ACTIVI	TÉS		en Piémont
□ Loisirs et Multimédia du 17 au 21 février	□ Transport	□ Tarif plein 40€	□ Tarif ATL CAF 21€
□ Culture et Loisirs du 24 au 28 février	□ Transport	□ Tarif plein 40€	□ Tarif ATL CAF 21€
		TOTAL de : éraire ou en chèque à 1	CUYOS 'ordre du Trésor Public

Merci d'indiquer votre numéro d'allocataire:

Pour bénéficier des tarifs "Aide au Temps Libre", veuillez joindre votre attestation transmise par la CAF de votre département.

## CHANTIERS LOISIRS



□ du 24 au 27 février □ Transport

□ Tarif 5€

Paiement en numéraire ou en chèque à l'ordre de la FD MJC 54



## MINISTERE DE LA IEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



<b>FICHE</b>	SAN	ITAI	RE
DE	LIAIS	ON	

1 - ENFANT	
NOM :	
PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE :	22
	LE 📮

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq		(6)			
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION: LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

### 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui 🗖 non 🗖

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

## L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI NON	OUI NON	OUI NON	OUI NON	OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	OREILLONS OUI NON	
00.				
ALLERGIES : ASTHM			MENTEUSES oui	non 🗖
ALIMEN	ITAIRES oui 🔲 non	AUTRES		
PRÉCISEZ LA CAUSE I	DE L'ALLERGIE ET LA C	CONDUITE À TENIR (s	i automédication le sig	naler)

INDIQUEZ C	
	ÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, I) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.
4 - RECOMN	MANDATIONS UTILES DES PARENTS
VOTRE ENFANT PRÉCISEZ.	I PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC
5 - RESPONS	SABLE DE L'ENFANT
NOM	PRÉNOM
	DANT LE SÉJOUR)
	ORTABLE), DOMICILE :
	DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)
exacts les ren	responsable légal de l'enfant , déclare seignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, es (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
Date :	Signature :
	A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES
OBSERVATIO	NS

.....