



Hiver
2020

Enfants
3-10 ans

Jeunes
11-17 ans

Familles

Activités vacances

Imprimé par nos soins - Ne pas jeter sur la voie publique



Proposées par le Pôle Jeunesse, le CTJEP
et les acteurs locaux



Informations complémentaires :
03.83.42.46.46

Page Facebook "Jeunesse
Piémont"

Page Facebook

"C'est Agité"

www.ccvp.fr



SEMAINES D'ACTIVITÉS

Jeunes de 11 à 17 ans

Loisirs et multimédia

Du 17 au 21 février

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

et aménagement du camp amérindien à Val-et-Châtillon avec l'association Croc Blanc

5€
la semaine

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.

ACTIVITÉS À LA CARTE

Enfants et jeunes

ATELIER VÉLO

Jeunes de 11 à 17 ans

 17 ET 18 FÉV. Gratuit
 10H-17H

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

 Espace Emile Fournier
BADONVILLER

 Inscr. : Didier Loiseau
au 06.29.32.87.15

ATELIER EXPRESSION

 17 AU 21 FÉV. 40€
 9H-12H (7-10 ans)
14H-17H (11-15 ans)

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

 Salle des fêtes
REILLON

 Inscr. : Familles Rurales
Maryline Lapalus
07.72.30.01.20

ARTS DE LA SCÈNE

À partir de 8 ans

 19 AU 21 FÉV. 20€
 10H-17H

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

 Espace Culture et Loisirs
BADONVILLER

 Inscr. : MJC Badonviller
Eric Taverne
06.49.46.61.49

SORTIE PATINOIRE

À partir de 11 ans

 20 FÉV.
 13H-18H30

10€/-20 ans
15€/ adulte
40€/ Famille

 Inscr. : APE Cirey
Audrey au 06.26.23.47.40

 Place Général de Gaulle, **BLAMONT**

 École maternelle **CIREY-SUR-VEZOUZE**

 Accueil périscolaire **BADONVILLER**

 13h00

 13h15

 13h30

ATELIER PAPERKRAFT

À partir de 8 ans

 26 FÉV.
 14H-16H

1€  Relais Familles
BADONVILLER

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

 Inscr. : Relais Familles
Aurore L'Hôte
07.84.27.84.85

ACTIVITÉS À LA CARTE

Familles

ATELIER DÉCO

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

📅 19 FÉV.
🕒 13H30 ET 15H

📍 Rés. Emilie du Châtelet
CIREY-SUR-VEZOUZE

💬 Inscr. : 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
Aurora L'Hôte
07.84.27.84.85

CINÉMA

Séances spéciales vacances

📍 cinéma Bon Accueil
BLÂMONT

📅 22 FÉV. 🕒 15H
"LE CRITSAL MAGIQUE"

📅 26 FÉV. 🕒 15H
"SAMSAM"

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 Scoubidou au 03.83.42.86.69

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
- le règlement (espèces ou chèque)

Décharge,

Je soussigné(e) (Prénom et nom)

Demeurant au : (Bâtiment et rue)

À (Commune)

Téléphone : Mail :

Responsable légal de

Autorise mon enfant à participer 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'urgence (y compris anesthésie)
- à transporter mon enfant.

Accepte que dans le cadre des actions, mon enfant puisse figurer sur les photos ou vidéos et que celles-ci puissent être exploitées par l'organisateur.

Fait à, le Signature



DOSSIER D'INSCRIPTION (suite)



SEMAINES D'ACTIVITÉS

☐ 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€

Soit un TOTAL de : euros

Paiement en numéraire ou en chèque à l'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

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON 

FILE ☐

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant.*

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....