

REJOINS

LA TEAM ADOS



PROJET JEUNES POUR LES 11/17 ANS
(JEUX VIDÉO, MUSIQUE, SPORT ET CULTURE...)
DU 04 AU 08 AOÛT 2025



Projets Ados du 04 au 08 août 2025
Rendez-vous le 1^{er} jour, à 10h00 à la Ludothèque « Le repaire des castors »

Cela t'intéresse de rejoindre la team Ados ? Pour cela rien de plus facile, il te suffit de compléter ce document et de le déposer en Mairie ou de l'envoyer à l'adresse juliencambazard@blainvillesurleau.fr avant le **18/07/2025 (Attention ! Nombre de places limité)**

Programme d'activités

Coche les dates auxquelles tu souhaites participer dans la colonne « Choix »

Choix	Dates et horaires	Matin	Midi	Après-midi
	04/08/2025 10h-22h	10h-12h (Rdv Ludothèque) Matinée cohésion : marche + jeux extérieurs	Repas tiré du sac	13h-22h Jeux Préparation barbecue (brochettes + salades) pour repas du soir Veillée → jeux d'ambiance + Chamalow autour du feu
	05/08/2025 9h-16h	9h-12h (Rdv salle Cabu) Atelier cuisine de chez nous : Quiche, tarte à la mirabelle	Repas préparé le matin même	13h30-16h Jeux sportifs : tir à l'arc, basket...
	06/08/2025 9h-16h	9h-12h (Rdv city stade Haut des Places) Création peinture + mobilier palettes cours écoles	Repas tiré du sac	13h-16h Canoë-kayak
	07/08/2025 9h30-17h	9h30 (Rdv école maternelle Jean Jaurès) Sortie Forêt de Haye 10h-13h → Accrobranche	Repas tiré du sac	14h-16h30 Activités à la Forêt de Haye
	08/08/2025 9h-16h	9h-12h (Rdv city stade Haut des Places) Création peinture + mobilier palette cours écoles	Repas tiré du sac	13h30-16h Activités au choix

Fiche individuelle de liaison à compléter

Nom : Prénom : Date de naissance : / /
Adresse :

Identité des responsables légaux

Nom/Prénom..... Mail :
Tél(s) :

Nom/Prénom..... Mail :
Tél(s) :

Personnes autorisées à venir chercher le jeune (autres que les responsables légaux) Une pièce d'identité pourra être demandée

Nom/Prénom.....
N°tel.....
Nom/Prénom.....
N°tel.....

Personne à avertir en cas d'accident (autre que les responsables légaux)

Nom/Prénom.....
N°tel.....

Infos santé à connaître :

Fiche autorisations

Je soussigné(e), _____ Père, Mère, Tuteur ⁽¹⁾

- Autorise le responsable à faire appel à un médecin de garde ou à un autre médecin, en cas d'indisponibilité de notre médecin traitant, et aux services médicaux d'urgence si l'état de mon(mes) enfant(s) le justifie.
- Autorise toute intervention chirurgicale, traitement médical d'urgence, ou anesthésie sur la personne de mon(mes) enfant(s), si la gravité de son état le justifie.
- Autorise mon(mes) enfant(s) à participer aux activités sous la responsabilité du personnel encadrant et à emprunter un train, une voiture, un bus, ou un minibus pour participer aux activités organisées dans le cadre des projets.
- Autorise le personnel communal à photographier ou à filmer mon(mes) enfant(s) dans le cadre des activités des projets et à utiliser leur image à des fins de communication (site internet de la commune, page Facebook de la commune, journal communal, plaquettes d'informations communales, blog)⁽²⁾.
- Autorise mon(mes) enfant(s) _____ à rentrer seul(s).
- Reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions.

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Rayer en cas de désaccord

J'atteste sur l'honneur l'authenticité des renseignements mentionnés, et m'engage à signaler tout changement significatif dans ma situation dans les plus brefs délais.

Date :

Signature du/des responsables légaux :

Signature du jeune :

Dans l'avenir quels projets aimerais-tu réaliser ?

Aide-nous à construire les projets Ados de demain en inscrivant toutes tes idées dans l'encadré ci-dessous !