



# CENTRE DE LOISIRS ÉTÉ 2025 Semaine 1 du 7 au 11 JUILLET

<u>ENFANT</u>				
Nom:		Prénom :		
Né(e) le :		Age :		
Adresse :		Mail :		
Taille :				
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui		Non	
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui		Non	
·				
RESPONSABLE				
Nom:		Prénom :		
Adresse :				
Mail:				
Régime social :				
Téléphone fixe :		Portable :		
<b>Régime</b> : □ JOURNÉE	☐ MATIN	☐ APRÈS-MIDI	□ Repas	
Accueil POSSIBLE DE 8H à	9H et de 17H	130 à 18H30 et rep	oas le midi	
Pour participer aux activités extérieures vous devez cocher la case correspondante (dans la limite des places disponibles et par ordre de réception des dossiers).				
Pêche à l'écrevisse (+ de 6 ans)				
Pêche (+ de 6 ans)				
Jeux gonflables Eguzon (+	de 8 ans a	vec le test anti po	ınique) 🔲	
Atelier nature avec interv	enant exté	rieur (6 - 8ans)		
Escalade (9 ans et +)	<mark>ou</mark> une activité	Voile (+ de 8 a panique)	ns avec le test anti	
		Signature du r	esponsable légal	





# CENTRE DE LOISIRS ÉTÉ 2025 Semaine 2 du 15 au 18 Juillet

<u>ENFANT</u>				
Nom:		Prénom :		
Né(e) le :		Age :		
Adresse :		Mail:		
Taille :				
Votre enfant sait-il nager ?	☐ Oui		Non	
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui		Non	
RESPONSABLE				
Nom:		Prénom :		
Adresse:				
Mail:				
Régime social :				
Téléphone fixe :		Portable :		
<b>Régime :</b> 🗌 JOURNÉE	$\square$ MATIN	☐ APRÈS-MIDI	□ Repas	
Accueil DOSSIBLE DE 8H à	19H et de 17h	130 à 18H30 et re	nas le midi	
Accueil POSSIBLE DE 8H à 9H et de 17H30 à 18H30 et repas le midi				
Pour participer aux activités extérieures vous devez cocher la case correspondante (dans la limite des places disponibles et par ordre de réception des dossiers)				
Canoé (+ de 8 ans avec le test anti panique)				
Jeux gonflables Eguzon (+ de 8 ans avec le test anti panique)				
		Cianatura di	ı romanıabla lágal	





## CENTRE DE LOISIRS ÉTÉ 2025

## Semaine 3 du 21 au 25 Juillet

<u>ENFANT</u>				
Nom:	Prénom :			
Né(e) le :		Age :		
Adresse:		Mail:		
Taille :				
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui		Non	
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui		Non	
<u>RESPONSABLE</u>				
Nom:		Prénom :		
Adresse:				
Mail:				
Régime social :				
Téléphone fixe :		Portable :		
<b>Régime</b> : 🗌 JOURNÉE	$\square$ MATIN	☐ APRÈS-MIDI	□ Repas	
Accueil POSSIBLE DE 8H à 9H et de 17H30 à 18H30 et repas le midi				
Pour participer aux activités extérieures vous devez cocher la case correspondante (dans la limite des places disponibles et par ordre de réception des dossiers)				
VTT (+ de 8 ans)				
Handball (7 à 9 ans)				
Jeux gonflables Eguzon (+ de 8 ans avec le test anti panique)				
Accrobranche (9 ans et +)				
Foot ( + de 6 ans)	<mark>ou</mark> T	ir à l'arc ( + de 6	ans)	





### CENTRE DE LOISIRS ÉTÉ 2025

#### Semaine 4 du 28 Juillet au 1er Août

ENFANT			
Nom:		Prénom :	
Né(e) le :		Age :	
Adresse:		Mail:	
Taille :			
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui		Non
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui		Non
RESPONSABLE			
Nom:		Prénom :	
Adresse:			
Mail:			
Régime social :			
Téléphone fixe :		Portable :	
<b>Régime</b> : 🗌 JOURNÉE	$\square$ MATIN	☐ APRÈS-MIDI	□ Repas
Accueil POSSIBLE DE 8H à	9H et de 17h	130 à 18H30 et re	nas le midi
Accden F 0991BLE BE 01 Fd	<u> </u>	130 4 101 130 61 16	<del>par le miai</del>
Pour participer aux acti	vités exté	rieures vous de	vez cocher la case
correspondante (dans la			
réception des dossiers)			•
Dames Mádiánala Estalara	(0 ama ah 1		
Danse Médiévale Folklore (8 ans et +) II ne faut choisir qu'une activité			
Ou Unite (4 de 8 ant avec le test anti-naniave)			
Voile (+ de 8 ans avec le test anti panique)			
Jeux gonflables Eguzon (+ de 8 ans avec le test anti panique)			
tony Seringsics agazon (. ac o ans avec le sest anti banidae)			





#### <u>CAMPS Ados 12 – 17 ans</u> <u>ÉTÉ 2025 – Du 13 au 19 juillet</u>

<u>ENFANT</u>			
Nom:		Prénom :	
Né(e) le :		Age :	
Adresse :		Mail:	
Taille :			
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui	□ non	
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui	$\square$ non	
Votre enfant a-t-il une tente ?	□ Oui	□ non	
Nombre de places			
Votre enfant souhaite-t-il faire de la Spéléologie ? □ Oui □ non			
Votre enfant souhaite-t-il faire du Canyoning ? 🗆 Oui 🗆 non			
RESPONSABLE			
Nom:		Prénom :	
Adresse :		Prenom:	
Mail:			
Régime social :			
		Davidable	
Téléphone fixe :		Portable :	

Il faut impérativement le test anti panique pour les activités nautiques





#### <u>CAMPS 8-11 ans</u> <u>ÉTÉ 2025 – Du 21 au 25 juillet</u>

<u>ENFANT</u>			
Nom:		Prénom :	
Né(e) le :		Age :	
Adresse :		Mail :	
Taille:			
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui	□non	
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui	□non	
Votre enfant a-t-il une tente ?	□ Oui	□non	
Nombre de places			
Votre enfant souhaite-t-il faire du canoë ? □ Oui □ non			
RESPONSABLE			
Nom:		Prénom :	
Adresse :			
Mail:			
Régime social :			
Téléphone fixe :	Po	rtable :	

Il faut impérativement le test anti panique pour les activités nautiques





### <u>CAMPS St PARDOUX 8 – 14 ans</u> <u>ÉTÉ 2025 – Du 28 juillet au 1er août</u>

<u>ENFANT</u>				
Nom:		Prénom :		
Né(e) le :		Age :		
Adresse :		Mail:		
Taille :				
Votre enfant sait-il nager ?	□ Oui	□non		
Votre enfant a-t-il peur de l'eau ?	□ Oui	□non		
Votre enfant a-t-il une tente?	□ Oui	□non		
Nombre de places	Nombre de places			
Votre enfant souhaite-t-il faire du Téle	éski? 🗆 Oui	□ non		
RESPONSABLE				
Nom:		Prénom :		
Adresse :				
Mail:				
Régime social :				
Téléphone fixe :		Portable :		

Il faut impérativement le test anti panique pour les activités nautiques