



Cadre réservé à l'administration

Date de réception :   /   /

Dossier complet

## DOSSIER D'INSCRIPTION **Vac'en Sports 2026**

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :   /   /

### **Pièces à fournir lors de l'inscription :**

- Le présent dossier dûment rempli (un dossier par enfant)
- Le règlement des frais d'inscription
- Une copie du carnet de vaccination (pour l'ensemble des vaccins à jour)
- Une copie d'avis d'imposition de 2025 sur les revenus de 2024 seulement pour la tarification sociale.

**L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception de l'ensemble des pièces ci-dessus et le dossier initial est conservé jusqu'en octobre 2026**

Pour tous renseignements complémentaires :

Guichet Unique Sportif

46 rue de la Diligence

79100 SAINTE VERGE

Tél. : 05.49.66.76.36

Email : [sports@thouars-communaute.fr](mailto:sports@thouars-communaute.fr)

# INFORMATIONS PRATIQUES

**Nom/Prénom du représentant légal :** .....

**Situation familiale :**

Marié  Vie maritale  Divorcé  Séparé  Veuf

|  |  |
|--|--|
| <u>Nom /prénom du père :</u> .....     | <u>Nom/prénom de la mère :</u> .....   |
| <u>Adresse :</u> .....                 | <u>Adresse :</u> .....                 |
| .....                                  | .....                                  |
| <u>Code postal :</u> .....             | <u>Code postal :</u> .....             |
| <u>Commune :</u> .....                 | <u>Commune :</u> .....                 |
| <u>Tél :</u> .....                     | <u>Tél :</u> .....                     |
| <u>Portable :</u> .....                | <u>Portable :</u> .....                |
| <u>Téléphone professionnel :</u> ..... | <u>Téléphone professionnel :</u> ..... |
| <u>Mail :</u> .....                    | <u>Mail :</u> .....                    |

TARIFICATION : Cette tarification prend en considération le barème 14 sans décote de l'avis d'imposition de 2025 sur les revenus de 2024.

| TRANCHE | BAREME 14 | TARIFS pour 1 après-midi | TARIFS SEMAINE (5 après-midis) |
|---------|-----------|--------------------------|--------------------------------|
| 1       | 0 €       | 4,00 €                   | 15,00 €                        |
| 2       | 1 € et +  | 5,00 €                   | 20,00 €                        |

**NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT :**

.....

**Je soussigné (e) (nom du représentant légal) :**

.....

**déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions du règlement intérieur de Vac' En Sports.**

**SAINTE VERGE, le**.....

***Signature du représentant légal***

## Attestation de sortie parentale

- Je soussigné(e) ..... autorise
- ma fille, mon fils : .....
- à rentrer en compagnie de ses parents (1)
- à rentrer en compagnie de Monsieur ou Madame (1) :  
.....
- à rentrer seul à l'issue de l'activité pratiquée au sein de Vac'En Sports (1).

Fait à ..... le  
.....

Signature

1 - Cocher la case correspondante.

### 1 - ENFANT

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

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 |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|----------------------------|-------|
| Diphthérie           |     |     |                            | Hépatite B                 |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole-Oreillons-Rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                 |       |
| Ou DT polio          |     |     |                            | Autres (préciser)          |       |
| Ou Tétracoq          |     |     |                            |                            |       |
| 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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

| RUBÉOLE   | VARICELLE   | ANGINE  | RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ                               | SCARLATINE  |
|---|---|---|---|---|
| OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| COQUELUCHE  | OTITE   | ROUGEOLE  | OREILLONS   |   |
| OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |   |

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

**INDIQUEZ CLAIRS :**  
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).....  
.....  
.....  
TEL. FIXE (ET PORTABLE, DOMICILE) :..... BUREAU :.....  
NOM ET TEL. 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**

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



## Attestation droit d'image pour mineur

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Domicilié(e) à : .....

Tél : .....

autorise mon enfant :  
(NOM, PRENOM).....

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo  
effectué pour la Communauté de Communes du Thouarsais lors de Vac' en  
Sports.

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour  
l'ensemble des publications ou expositions de la Communauté de Commu-  
nes du Thouarsais, dans le cadre de ses actions de communication institu-  
tionnelle, pour une durée indéterminée.

Fait à : ..... le : .....

Signature,

# RÈGLEMENT INTÉRIEUR 2026

## VAC' EN SPORTS

### **I. GENERALITES :**

Le dispositif des vacances sportives initiées par la Communauté de Communes du Thouarsais sous le nom de « Vac' En Sports », offre l'opportunité aux jeunes du territoire, encadrés par les éducateurs sportifs qualifiés, de découvrir une multitude de disciplines pendant les vacances scolaires. Comme le veut la législation, le dispositif ne bénéficie plus d'un agrément "Etablissement sportif" délivré par la Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Deux-Sèvres (DSDEN 79). Cependant, la collectivité doit répondre à des obligations de secours, d'assurances et de qualifications pour les encadrants.

Grâce à un programme à la carte, les jeunes sportifs choisissent librement leurs activités pendant les petites vacances scolaires (février, avril, novembre) l'après midi de 13h30 à 17h30 et durant les vacances de Juillet et Août.

Vac' En Sports fonctionne sur les sites sportifs existants, afin de permettre un maillage du territoire cohérent quant à l'accueil des enfants de la Communauté de Communes du Thouarsais. Ce dispositif s'adresse aux enfants de 8 ans à 14 ans. L'encadrement des activités est assuré par les éducateurs sportifs du Guichet Unique Sportif complétés par du personnel qualifié des associations locales dans le cadre d'un partenariat annuel.

### **2. ADHESION :**

Vac' En Sports est ouvert aux filles et aux garçons de 8 ans à 14 ans. L'adhésion est effective selon la tarification en vigueur. Un dossier d'inscription renseigné et une copie du carnet de vaccination seront demandés lors de l'inscription. L'enfant est inscrit pour un temps d'animation sportive déterminé pour chaque vacance scolaire.

### **3. TEMPS D'ANIMATION :**

Vac En Sports fonctionne sur les petites vacances (Février, Avril, Novembre) l'après midi de 13h30 à 17h30 du lundi au vendredi. Pour les grandes vacances (Juillet Août), les temps d'activités sont déterminés à la journée ou à la semaine en fonction des animations proposées. Le respect des horaires est impératif pour le bon déroulement des activités. Les parents doivent obligatoirement accompagner les enfants sur le lieu d'accueil en s'assurant la présence des éducateurs sportifs en charge de l'activité.

### **4. ENCADREMENT :**

Vac' En Sport est encadré par des éducateurs sportifs diplômés et reconnus comme tels auprès de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations. Ces derniers sont employés par la Communauté de Communes du Thouarsais (au sein du Guichet Unique Sportif) ou par les associations sportives amenées à participer dans le cadre de ce dispositif.

### **5. LIEUX DE PRATIQUE :**

Plusieurs lieux de pratique sont destinés aux activités sportives:

Complexe sportif, Stade Jean Moulin de Thouars, Halle des sports de Jean Rostand, Gymnase du Château, Gymnase de St Varent , Gymnase de Bouillé Loretz, les Ursulines, Pommiers, Les Adillons, La Ballastière, le quartier des Capucins.

### **6. TENUE :**

Dans le cadre des activités sportives programmées, des vêtements adaptés sont obligatoires en fonction, bien sûr, de l'activité sportive prévue.

### **7. RELATION PARENTS / STRUCTURE :**

Un coordinateur est chargé, pour la bonne marche de Vac' En Sports, des relations avec les parents. Ceux-ci doivent s'adresser systématiquement au coordinateur pour toutes demandes concernant l'enfant (autorisations, absences, transports...). Les coordonnées de la personne référente seront communiquées aux parents lors de chaque activité sportive.

### **8. ENGAGEMENT :**

L'assiduité aux séances est indispensable pour une bonne organisation. Un état des fréquentations sera systématiquement effectué et les absences non justifiées seront signalées aux parents. Les absences répétitives aux

activités pourront entraîner la fin de la participation aux activités de l'enfant. De plus, lorsque l'enfant est absent à un temps d'activité, les parents devront obligatoirement informer le coordinateur dans les meilleurs délais. Le remboursement des droits d'adhésion pourra être sollicité en cas de maladie ou de déménagement sur présentation d'un justificatif.

#### **9. SORTIE DES ENFANTS :**

Il est impérativement demandé aux parents de remplir un formulaire de sortie lorsque l'enfant quitte Vac' En Sports seul ou avec une tierce personne.

#### **10. ASSURANCE / SECURITE :**

Vac' En Sports est assurée en responsabilité civile couvrant les activités sportives et les déplacements en car.

La responsabilité de Vac' En Sports est engagée uniquement durant les horaires des activités, c'est-à-dire entre 13 H 30 et 17 H 30 (pour les petites vacances) et pendant le temps d'activité pour les grandes vacances y compris lors d'un transport organisé.

Vac' En Sports décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol. Il est donc conseillé de ne pas apporter d'objets de valeurs pendant les activités.

#### **11. DOCUMENTS A FOURNIR :**

Lors de l'inscription de l'enfant, les parents devront remplir un dossier d'inscription comprenant une fiche sanitaire de liaison (avec la copie du carnet de vaccination), une autorisation de sortie (documents joints) et un chèque, un paiement en espèces ou en carte bleue du montant de l'inscription à l'ordre du Trésor Public auprès du Guichet Unique Sportif.

#### **12. TRAITEMENT MEDICAL :**

Certains enfants peuvent présenter une pathologie nécessitant l'administration de médicaments en cas d'urgence ou d'aménagement particulier. Nous demandons aux parents de prévenir le responsable coordinateur afin que Vac' En Sports puisse prendre toutes les mesures nécessaires de prévention.

Il sera demandé aux parents de fournir une trousse nominative dans laquelle figureront les médicaments et l'ordonnance de l'enfant. A aucun moment un enfant devra être en possession de médicaments.

#### **13. PAIEMENT :**

Les paiements devront être établis par chèque à l'ordre du Trésor Public, en espèces ou en carte bleue. Aucun remboursement ne sera effectué dès lors que l'activité sportive sera effective.

#### **14. SUPPORTS VIDEOS / PHOTOGRAPHIES :**

La fiche d'inscription fait état d'une autorisation de photographier et filmer les enfants participant aux activités de Vac' En Sports. Il est demandé à chaque parent de bien vouloir autoriser les films et photographies pour permettre de doter Vac' En Sports de supports de communication pédagogiques pour alimenter les diverses communications (document joint).

#### **15. EN CAS D'ACCIDENT :**

Lors d'un incident ou accident lié à la pratique d'une activité, Vac' En Sports, par l'intermédiaire du coordinateur, s'engage à prévenir les parents, à ne jamais laisser l'enfant seul et à effectuer toutes les démarches nécessaires à sa prise en charge.

#### **16. ACCEPTATION DU PRÉSENT RÈGLEMENT INTÉRIEUR :**

L'inscription d'un enfant à Vac' En Sports entraîne automatiquement l'acceptation du présent règlement intérieur par les familles et l'engagement à participer à toutes les activités proposées.