

PROJET ET MISE EN PLACE DE L'ACTIVITE

Dossier à retourner avant le **15 février 2025**

NOM DE L'ASSOCIATION :
Adresse du siège social : **Commune** :
Code Postal : **Année de création** : **SIRET** :
Nom de l'assurance en Responsabilité civile :
COURRIEL : **Tel** :

Président

NOM et Prénom : **Tél** :
Courriel :

Personne en charge du suivi éventuel du dispositif (joignable sur la période)

NOM et Prénom : **Tél** :
Courriel :

Nom de l'activité : **Public maxi** :
Âge mini : (Pour rappel, les moins de 16 ans devront être accompagnés d'un adulte)

Lieu de l'activité :

Disponibilités envisagées en attente de confirmation des périodes (veuillez cocher la case utile)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Semaine 1 du 7 au 11 juillet 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 2 du 14 au 18 juillet 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 3 du 21 au 25 juillet 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 4 du 28 juillet au 1 ^{er} août 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 5 du 4 au 8 août 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 6 du 11 au 15 août 2025 | Jour et horaires envisagés : |
| <input type="checkbox"/> Semaine 7 du 18 au 23 août 2025 | Jour et horaires envisagés : |

Projet de déroulement de l'activité :

Veuillez décrire le déroulement de votre activité en prenant en compte les éléments suivants :
Initiation, prise en compte des âges et de l'expérience, adaptation au nombre de participants.

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

Sécurité

L'activité nécessite-t-elle la mise en place spécifique d'éléments de sécurité ?

.....

Besoin d'information ou commentaires éventuels :

.....
.....

ENCADRANTS

Dossier à retourner avant le **15 février 2025**

NOM DE L'ASSOCIATION :
Nom de l'activité :

Encadrant(e)s envisagé(e)s

Semaine 1 du 7 au 11 juillet 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 2 du 14 au 18 juillet 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 3 du 21 au 25 juillet 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 4 du 28 juillet au 1^{er} août 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 5 du 4 au 8 août 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 6 du 11 au 15 août 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Semaine 7 du 18 au 23 août 2025

Nom..... Prénom.....

Qualification/Diplôme :

Taille (pour le port du tee-shirt Activ'été) :

Merci de bien vouloir nous retourner ce document dûment renseigné **avant le 15 février 2025.**

vie-associative@ccb-blaye.com

Pôle Culture et Vie Associative

Tel : 07.85.09.94.81