



STAGES SPORTIFS CLUB ADOS

VACANCES D'AUTOMNE - DU 19 AU 23 OCTOBRE 2026
DÉBUT DES INSCRIPTIONS : LUNDI 21 SEPTEMBRE À 8H
FIN DES INSCRIPTIONS : MARDI 13 OCTOBRE À 12H

6-17ans

Communauté des Communes

Giennes



Regard sur le Sport

CLUB ADOS

L'usage des téléphones portables est interdit.



Tarif CDCG : 14€10 / semaine | Tarif hors CDCG : 16€80 / semaine
36 places max.

11-17 ANS

	Lieux de rendez-vous	Heures de Rendez vous	Heures de Retour	Activités
Lundi 19/10	Parking du lycée Palissy à Gien	10h00	17h00	Sports collectifs Jeux de piste
	Gymnase des Clorisseaux à Poilly-lez-Gien	10h00	17h00	
Mardi 20/10	Parking du lycée Palissy à Gien	14h00	23h00	Activités au gymnase Match Orléans LB / Blois
	Gymnase des Clorisseaux à Poilly-lez-Gien	14h00	23h00	
Mercredi 21/10	Parking du lycée Palissy à Gien	10h00	17h00	Sortie V.T.T. à Briare
	Gymnase des Clorisseaux à Poilly-lez-Gien	10h00	17h00	
Jeudi 22/10	Gare de Gien	8h00	19h30	SORTIE CULTURELLE À PARIS
Vendredi 23/10	Port au Bois ou départ de Poilly à 10h	10h00	14h00	Course d'orientation Disc Golf
	Centre aquatique du Giennois ou au gymnase de Poilly à 17h	14h00	17h00	Activités aquatiques

Prévoir un repas pour tous les jours (possibilité de réchauffer lors des journées au gymnase)
Pour la sortie, prévoir des affaires adaptées.

STAGES SPORTIFS

Tarif CDCG : 14€10 / semaine | Tarif hors CDCG : 16€80 / semaine
48 places max.

	INITIATIONS SPORTIVES	ANIMATIONS SPORTIVES (48 places)	
	6/11 ans	6/8 ans (24 places) Gymnase Marguerite Audoux	9/11 ans (24 places) Gymnase Céline Bottet
HORAIRES	10h - 12h (accueil à partir de 9h45)	14h - 17h (accueil à partir de 13h45)	
Lundi 19/10	Football 24 places Stade Louis Boyer	Poule, renard, vipère	Tournoi basketball - handball Balle au prisonnier
Mardi 20/10		Activités au port au bois: tir à l'arc, boccia, disc-golf	Activités au centre aquatique du Giennois
Mercredi 21/10	Basketball 24 places Gymnase Paul Bert	Activités au centre aquatique du Giennois	Activités au port au bois: course d'orientation, sarbacane, disc-golf
Jeudi 22/10		Thèque Balle américaine	Tournoi de football Gamelle
Vendredi 23/10	Sortie Fun Space Sens - 8h30/18h00		

6-11 ANS

Repas possible : 3€50 le repas / prévoir un pique-nique le jour de la sortie.
Pour la sortie, prévoir des affaires adaptées.

Club Ados & Stages sportifs

Du 19 au 23 octobre 2026

Inscription avant le 13/10 à 12h

- Remise des dossiers d'inscription :

Les dossiers complets sont à remettre impérativement à la CDCG :

Espace G. Gonat - rue de l'Ancien Hôtel-Dieu - 45500 Gien - Tél : 02 38 05 19 12
ou par mail à minibus@gien.fr

Du lundi au jeudi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h30 / Le vendredi de 8h à 12h.

Fin des inscriptions le mardi 13 octobre 2026 à 12h

Inscription possible par mail à : minibus@gien.fr

Début des inscriptions le lundi 21 septembre 2026 à 8h

- Stages Sportifs :

Toute nourriture extérieure est interdite : Repas possible à la cuisine centrale.
Tarifs 3.50€ / repas.

Prévoir son repas pour le jour de la sortie.

- Club Ados :

Prévoir son repas pour tous les jours et un pique-nique les jours de sorties.

- Pour participer, il suffit de :

- Remplir les fiches de renseignements, du droit à l'image et l'autorisation de départ
- Fournir une attestation d'assurance extra-scolaire 2026-2027
- Remplir le questionnaire de santé fourni dans ce dossier. Si vous répondez OUI à une seule question, fournir un certificat médical. Si vous répondez NON à TOUTES les questions, pas besoin de ce certificat.
- Remplir l'autorisation parentale ainsi que le tableau de présence
- Venir en tenue de sport
- Fournir la photocopie du carnet de vaccinations
- Règlement : après réception de la facture, les sommes sont à régler auprès de la Trésorerie

Le programme peut être modifié en fonction des conditions météorologiques .

Avant et après les horaires indiqués sur le programme,
les enfants ne sont plus sous la responsabilité des animateurs.

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) M^{me}, M. _____ (père, mère, tuteur*) autorise mon enfant, _____ à participer aux activités sportives organisées par la

Communauté des Communes Giennoises pendant les vacances d'automne 2026.

Date : _____ Signature du responsable : _____

Nom : _____ N° Tél : _____

Adresse : _____

Présences**

Stages sportifs :

☐ **Matinée : initiations sportives (24 places)**

☐ Football (Stade Louis Boyer à Gien)

ou

☐ Basketball (Gymnase Céline Bottet à Gien)

☐ **Après-midi : animations sportives**

☐ **6-8 ans (24 places)**

☐ **9-11 ans (24 places)**

☐ **Sortie :** ☐ départ (parking du lycée B. Palissy - Avenue Lloyd Georges à Gien) (vendredi)

☐ **Repas (3,50€) :** ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi

Club ados (36 places) :

☐ Poilly-lez-Gien (parking du gymnase des Clorisseaux)

☐ Gien (parking du lycée Bernard Palissy)

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur

☐ Mon/mes enfant(s) est/sont à jour de leurs vaccins obligatoires

☐ J'atteste sur l'honneur avoir répondu NON à tout le questionnaire médical

☐ J'atteste sur l'honneur avoir répondu OUI à tout le questionnaire médical

Responsabilité :

- Pendant les horaires d'animation : les enfants sont sous l'autorité des éducateurs/animateurs.
- Avant et après les horaires indiqués sur le programme : les enfants sont sous la responsabilité des parents.

Fiche Renseignements

L'Enfant

1**2****3****4**

Prénom				
Nom				
Fille / Garçon	F ☐ / G ☐	F ☐ / G ☐	F ☐ / G ☐	F ☐ / G ☐
date de naissance	Né(e) le A	Né(e) le A	Né(e) le A	Né(e) le A
Régime alimentaire				
Copie d'assurance extrascolaire	☐	☐	☐	☐

Le responsable légal

Jugement : ☐ oui / ☐ non☐ Père / ☐ Mère☐ Père / ☐ Mère

Prénom		
Nom		
Adresse		
CP / Ville		
Tél.		
Tél. d'urgence		
E-mail		
Employeur		

Autres personnes majeures pouvant venir chercher votre enfant :

1 :		/ Tél :	
2 :		/ Tél :	
3 :		/ Tél :	

Autorisation de départ «non accompagné»

Club Ados & Stages sportifs

Je, soussigné(e) M^{me}, M. _____

Domicilié(e) : _____

Agissant en qualité de : ☐ père / ☐ mère / ☐ tuteur

Autorise l'enfant :

1 _____

né(e) le : _____

2 _____

né(e) le : _____

3 _____

né(e) le : _____

4 _____

né(e) le : _____

Et demeurant à la même adresse,

A partir seul(e) des animations communautaires
pour la période du _____ au _____

Animations : ☐ Stage sportif (6/11 ans)
☐ Club Ados (11/17 ans)

Je décharge donc les animateurs de toutes responsabilités à compter
du départ de mon enfant. Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Le : _____

Signature du responsable :

Autorisation de diffusion

Je, soussigné(e)

M^{me}, M. _____

Domicilié(e) : _____

Agissant en qualité de : ☐ père / ☐ mère / ☐ tuteur

☒ Autorise

☐ N'autorise pas

La Ville de Gien et/ou la Communauté des Communes Giennoises à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies réalisées dans le cadre des activités dont elle a la responsabilité, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou totalité, à des fins d'information générale pour une durée de 1 an à compter de ce jour.

La présente autorisation concerne :

- | | |
|---------|------------------|
| 1 _____ | né(e) le : _____ |
| 2 _____ | né(e) le : _____ |
| 3 _____ | né(e) le : _____ |
| 4 _____ | né(e) le : _____ |

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, intégralement ou par extraits et notamment : Presse, Journaux municipaux & Internet.

Le : _____

Signature du responsable :

Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

	1	2	3	4
Tu es :	☐ une fille ☐ un garçon	☐ une fille ☐ un garçon	☐ une fille ☐ un garçon	☐ une fille ☐ un garçon
Ton âge :	_____ ans	_____ ans	_____ ans	_____ ans

	1	2	3	4
Depuis l'année dernière				
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu été opéré (e) ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non

	1	2	3	4
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :				
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Pleures-tu plus souvent ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Aujourd'hui :				
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Questions à faire remplir par tes parents				
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Le : _____

Signature du responsable :

Signature du mineur :

Règlement intérieur des activités du service "sports et jeunesse intercommunal"



**POUR ACCÉDER
AU RÈGLEMENT,
SCANNEZ CE
QR CODE**

Je, soussigné(e) Mme, M. _____ reconnais avoir reçu et pris
connaissance du présent règlement et en accepter l'ensemble des conditions.

signature :

**Responsable
des vacances :**

Tél : 07 78 11 98 64
02 38 05 19 12

Adresses utiles :

Service des Sports - Communauté des Communes Giennoises
Espace G. Gonat - Rue de l'ancien hôtel dieu - 45 500 - Gien
Tél : 02 38 05 19 12 / 07 78 11 98 64
Courriel : minibus@gien.fr

Gymnase des Clorisseaux : Les Clorisseaux - Poilly-lez-Gien (à côté du Collège)
Parking des bus du lycée Palissy : avenue Lloyd Georges - Gien
Stade Louis Boyer : avenue du Président Wilson - Gien
Gymnase Céline Bottet : 7 rue du 32^{ème} Régiment d'Infanterie - Gien (entrée par le stade)
Gymnase Marguerite Audoux : 20 rue du 32^{ème} Régiment d'Infanterie - Gien