

**SEJOUR D'ÉTÉ MULTI ACTIVITÉS  
DE PLEINE NATURE A LA MONTAGNE**  
*pour les 8/12 ans et les 13/16 ans*  
à Pisançon (Hautes-Alpes)

*Le Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie organise un séjour en montagne dans les Hautes-Alpes, autour de multiples activités sportives, culturelles et de loisirs axées sur la nature et où les jeunes seront sensibilisés à tout ce qui touche à l'environnement.*

*Ce séjour été se déroulera au Gîte de l'Aventure et ses extérieurs, au hameau de Pisançon, sur la commune de Saint Bonnet en Champsaur.*

*Le groupe des 8/12 ans sera hébergé dans le gîte avec un aménagement camping en supplément. Quant au groupe des 13/16 ans, l'hébergement sera exclusivement en camping, non loin du gîte.*

*Pour l'ensemble du séjour, chaque jeune participera, à différents moments de la vie quotidienne (rangement de ses lieux de vie et d'activités, participation à la préparation des repas pour le groupe ados).*

*Au programme : des activités sportives de pleine nature (VTT, grimpe aux arbres, bivouacs, activités nautiques, balades...), des grands jeux, des veillées, des activités de création.*

*Le prix du séjour est de **695 Euros** pour les 8/12 ans.*

*Le prix du séjour est de **735 Euros** pour les 13/16 ans.*

- *Une prise en charge d'une partie de cette somme, peut être accordée par la Direction de l'Action et de l'Aide Sociales **sous réserve de remplir les conditions de ressources et de résidence ou de scolarisation en Principauté de Monaco.***

*Les transferts (A/R) sur les lieux du séjour pour tous les groupes, se feront en autocar. Le départ du séjour aura lieu à la Place du Campanin (près du Centre) à Monaco. Les familles connaîtront l'heure de rendez-vous, à la réunion de préparation.*

*Prévoir un pique-nique, un goûter et suffisamment d'eau ou de boisson.*

**REUNION DE PREPARATION :**

*Une réunion de préparation aura lieu entre l'équipe d'animation, les participants au séjour, ainsi que les parents. **La participation à cette réunion est obligatoire.***

*Cette réunion permettra de répondre aux questions et attentes des jeunes, des parents, dans le but de préparer au mieux le séjour.*

*La date de cette réunion vous sera communiquée ultérieurement.*

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

Date limite d'inscription : **mardi 31 mai 2022**

**L'inscription est effective sur présentation de :**

- *l'adhésion annuelle au Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie,*
  - *la fiche d'Engagement et l'Autorisation Parentale, remplie et signée,*
  - *le règlement de 100 Euros, correspondant à des arrhes, en espèces ou par chèque libellé au « Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie »,*
- Le paiement du solde devra intervenir au plus tard le jour de la réunion (juin).

***Il est obligatoire de fournir, au plus tard le jour de la réunion :***

- *la fiche sanitaire de liaison, remplie et signée par les parents,*
- *une attestation de capacité à nager sur 50 m avec passage sous une ligne d'eau, posée et non tendue.*

***et au plus tard le jour du départ :***

- *un certificat médical de non contre indication aux activités de moyenne montagne et nautiques,*

***De plus, l'ensemble des participants devra se conformer aux recommandations et mesures sanitaires en vigueur avant le départ en séjour.***

***En cas d'annulation, une indemnité sera retenue :***

- *du 30ème au 21ème jour avant le départ, 20% du montant total du séjour,*
- *du 20ème au 10ème jour avant le départ, 30% du montant total du séjour,*
- *moins de 10 jours avant le départ, 40% du montant total du séjour.*



# FICHE INSCRIPTION SEJOUR ÉTÉ 2022

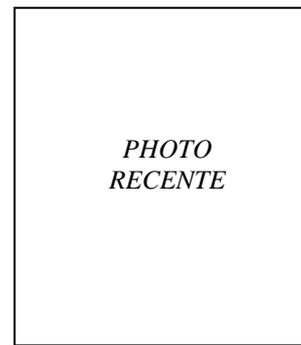
## - GROUPE -

- 8 / 12 ans
- 13 / 16 ans

## - LES DATES -

Trois séjours de 14 jours sont proposés cette année :

- du lundi 4 au dimanche 17 juillet
- du lundi 18 au dimanche 31 juillet
- du lundi 1<sup>er</sup> au dimanche 14 août



## - PARTICIPANT -

Nom / Prénom : .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... Age au départ du séjour : .....

Adresse : .....

Téléphone du participant : .....

Mail du participant (en majuscules) : .....

## - RESPONSABLE LEGAL -

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone Père : .....

Mail (en majuscules) : .....

Téléphone Mère : .....

Mail (en majuscules) : .....

## **- AUTORISATIONS -**

- J'autorise à participer au séjour organisé par le Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie. De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant et à rembourser les éventuels frais médicaux engagés par le Centre.*
- Je m'engage à informer le Directeur du Centre si mon enfant est en attente de résultat de test, s'il a été en contact avec une personne de son entourage atteinte de la Covid-19 et s'il a contracté la Covid 19, depuis moins de 7 jours avant le départ du séjour.*

\*\*\*\*\*

## **- TAILLE T-SHIRT -**

*Lors des séjours un tee-shirt sera offert à votre enfant. Veuillez nous indiquer sa taille.*

*Taille enfant :*

- 7/8 ans*       *9/11 ans*       *12/14 ans*

*Taille adulte femme :*

- XS*       *S*       *M*       *L*       *XL*       *2XL*

*Taille adulte homme :*

- XS*       *S*       *M*       *L*       *XL*       *2XL*       *3XL*       *4XL*

*Date :*

*Signature du participant :*

*Signature des parents :*

*❖ Veuillez cocher les cases correspondantes à votre choix ☒*

# TROUSSEAU SEJOUR

**Pensez à marquer tous les vêtements et accessoires** avec un stylo textile sur les étiquettes, ainsi que les affaires de camping. Faites le sac de voyage **ensemble avec votre enfant**, il sera au courant de ce qu'il amène.

Ne mettez pas d'habits et d'accessoires de marque ou de valeur, nous serons en montagne...

**Notez la quantité de vêtements au départ du séjour (case début).**

Qté	Début	Fin	Equipement
15			Sous-vêtements
15			Tee-shirts (manches courtes et/ou longues)
15			Paires de chaussettes (dont certaines hautes pour mettre avec les chaussures de marche)
4			Pantalons longs (dont un type jogging en molleton et un en coton léger si possible)
3			Bermudas / shorts
3			Pull-overs (chauds)
3			Pull ou veste en polaire
1			Ensemble de vêtements pouvant être souillés
1			Blouson chaud
1			Coupe-vent style K-Way ou imperméable
1			Pyjama
2			Maillots de bain (pour les garçons : un short + un maillot forme piscine)
2			Grandes serviettes de bain
1			Serviette de plage
1			Trousse de toilette : shampoing douche et cheveux + dentifrice + brosse à dents + peigne ou brosse à cheveux + stick à lèvres + crème solaire + gant de toilette + paquets de mouchoirs en papier, gel hydroalcoolique...
2			Paires de basket ou tennis (dont une pour aller dans l'eau)
1			Paire de chaussure de marche si possible imperméable (style Gore-tex)
2			Paire de tong, claquette ou « Crocs » (1 pour l'intérieur du gîte et l'autre pour l'extérieur)
2			Serviettes de table en tissu (avec si possible son rond de serviette)
1			Sac de linge sale en tissu (pouvant contenir les affaires de quinze jours + des sacs en plastique pour y mettre les chaussures)
1			Sac de couchage (+ oreiller camping si besoin)
1			Tapis de sol autogonflant (séparé du sac de couchage)
1			Ensemble de couverts en métal + gobelet + popote + gourde (tous marqués)
1			Lampe frontale avec piles de rechange
1			Petit sac à dos de 10 ou 20 litres pour les sorties
2			Chapeau ou une casquette + paire de lunettes de soleil
1			Ensemble sombre pour soirée spéciale (bas long + tee-shirt noir)

**Facultatif :** appareil photo, téléphone portable, un petit couteau de marque Opinel n°6 pour enfant (avec sa bague de sécurité et marqué au nom de l'enfant), jeux de société (non vidéo), bandes dessinées, instrument de musique, déguisements...



**1 - ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## DATES ET LIEU DE 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.

## 2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT Polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> 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	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 CI-APRÈS : 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.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui  non

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui  non

## 5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (pendant le séjour) : \_\_\_\_\_

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : \_\_\_\_\_ BUREAU : \_\_\_\_\_

N° SÉCURITÉ SOCIALE : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : \_\_\_\_\_

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL :  DE LA CMU  D'UNE PRISE EN CHARGE S.S À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES**  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES