

Bouge tes vacances!

Pour les jeunes
de 10 (scolarisé au CM2)
à 18 ans

Séjour et sorties Neige 2011-2012



Sorties : Ski /snow, patinoire
les mercredis et dimanches
de décembre à mars
dans les Vosges

Séjour : Ski /snow et raquettes
du 26 février au 2 mars 2012
en Haute Savoie



Nos partenaires :



SAJ Pays de Hanau

10 route d'Obermodern

67330 Bouxwiller

03.88.89.21.39

Sébastien : 06.43.78.34.28

sebastien.zilliox@pays-de-hanau.com

RENSEIGNEMENTS ///

SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...SEJOUR...

DATES : du dimanche 26 février au vendredi 2 mars 2012.

DEPART : 8h30, rendez-vous place du chateau, en face du centre culturel à Bouxwiller (repas de midi tiré du sac)

RETOUR : dans la nuit de vendredi à samedi au même endroit.

DESTINATION : station de ski «des Brassés» en Haute Savoie.(www.alpesduleman.com)

HEBERGEMENT : centre de vacances «L'Accueil Savoyard» à 1 km des pistes de ski alpin, 3 km du plateau de Plaine Joux.

CAPACITE D'ACCUEIL : 50 jeunes. Séjour organisé conjointement avec l'Animation Jeunes du Pays de Hanau.

ACTIVITES : pratique de ski alpin ou snow (un animateur spécialiste du snow nous accompagnera), et aussi une journée de ballade en raquettes, l'initiation de secours en montagne...

PARTICIPATION : 355 € (pension complète, transport, assurance, forfait).
15 € pour la location des skis, chaussures et casque // 25 € pour un surf, chaussures et casque.
3,5 € d'adhésion.



POSSIBILITES DE REGLEMENT :

- avec les Bons de la Caisse d'Allocation Familiale pour le séjour uniquement :

Quotient Familial	Valeur	Durée du séjour	Somme déductible pour le séjour	Reste à régler hors location matériel
0-500	25 €	6	150 €	205 €
501-700	20 €	6	108 €	235 €

- en plusieurs règlements
 - avec les chèques vacances ANCV,
 - possibilité de soutien d'action d'autofinancement suivant les propositions et motivations des jeunes.
- Nous contacter très rapidement.



INSCRIPTION : le mardi 17 janvier 2012 au plus tard en joignant

- la fiche d'inscription et la fiche sanitaire de liaison,
- un acompte de 100 €.

Nota : Pour le voyage via la Suisse, munir votre enfant d'une pièce d'identité et d'une autorisation de sortie du territoire.

REUNION D'INFORMATION : mercredi 11 janvier 2012 à 19h30 à la salle des association (située au sous sol du SAJ à la Maison de l'intercommunalité à Bouxwiller)

NOTA : le projet pédagogique du séjour est accessible sur www.cc.pays-de-hanau.com rubrique animation jeunesse ainsi qu'une information du trousseau et les autoisations de pratique du ski par groupe en autonomie. Si vous n'avez pas Internet, contactez-nous.

SORTIES SKI, PATINOIRE...SORTIES SKI, PATINOIRE... SORTIES SKI, PATINOIRE...SORTIES SKI :

Des sorties neige dans les Vosges ouvertes à tous (25€ sans matériel) et patinoire (5 €) seront organisées les mercredis et les dimanches en fonction de la météo et de la demande des jeunes.

Prendre contact avec Sébastien : 03.88.89.21.39 / 06.43.78.34.28 / sebastien.zilliox@pays-de-hanau.com

Départ : 8h45 au SAJ à Bouxwiller pour le ski, 12h30 pour la patinoire

Retour : vers 19h15 au même endroit pour le ski, vers 17h45 pour la patinoire

Vous trouverez toutes les informations sur le site www.cc.pays-de-hanau.com rubrique animation jeunesse

Inscription séjour ou / et sorties neige 2011-2012



INSCRIPTIONS

Nom: (du jeunes) Prénom : né(e) le :

J'inscris et autorise mon enfant à participer cochez la (les) case(s) :

Cocher	Activités	Participations
	Séjour ski alpin	355
	Location ski	15
	Location snow	25
	Journée découverte montagne (ballade en raquette, initiation de secours en montagne, igloo) Soit 4 jours de ski	
	Sorties ski des mercredis ou dimanches	25
	Location ski	5
	location snow	10
	Sorties patinoire des mercredis ou dimanches	5

Tableaux réservés à l'organisateur :

Règlement séjour	Espèce	Chèque	Chèque ANVC	Bon CAF
1 er				
2 ème				
3 ème				

Règlement sorties	Espèce	Chèque	Chèque ANVC
1 er			
2 ème			
3 ème			
4 ème			
5 ème			

Les chèques sont à libeller à l'ordre de la FDMJC du Bas-Rhin

Indications pour réglage des fixations :

Taille du jeune :

Pointure :

Poids :

Pour les confirmés snow : regular goofy

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Afin de vous proposer des tarifs adaptés à la réalité des budgets familiaux, nous percevons des prestations des services de la CAF. Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments ci-dessous. Merci d'y attacher une attention particulière.

Le responsable Père Mère Tuteur

Nom - Prénom :

Adresse : CP : Commune :

Tél. (domicile) : Tél. (mobile) :

Email : Email du jeune :

Régime général ou local : N° d'allocataire CAF (7 chiffres) _/_/_/_/_/_/_/_



ou

Régime spécial : MSA, précisez n°:

EDF - GDF SNCF

Travailleur frontalier France Autre :

Merci de préciser :

Employeur du père (ou tuteur) :

Employeur mère :

Si vous ne désirez pas que votre enfant soit filmé ou photographié, merci de l'indiquer par courrier séparé. Ces images seront utilisées lors des expositions organisées par la CCPZ et diffusées sur le canal local, site Internet du SAJ.

Fait le à

Signature des parents :

Signature du jeune :

FICHE DE LIAISON ///

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Garçon Fille

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.

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				Rub. Oreil. Roug.	
Poliomyélite				Coqueluche	
DT Polio				Autres à préciser	
Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

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	Oui	Non	Angine	Oui	Non
Varicelle	Oui	Non	Otite	Oui	Non
Coqueluche	Oui	Non	Oreillons	Oui	Non
Rougeole	Oui	Non	Rhumatisme articulaires	Oui	Non
Scarlatine	Oui	Non			

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.

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc. Précisez.

.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom, Prénom :

Adresse pendant le séjour :

.....

Téléphone fixe, portable, domicile :

.....

Nom et Tél. 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 :