



CROATIE

La perle de l'Adriatique

14/17 ans – 14 jours



Séjour en AVION



Le secteur vacances de

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

LE PROGRAMME PREVISIONNEL

La **Croatie** s'offre à vous pour un séjour inoubliable le long de la côte croate de Split à Dubrovnik en passant par les îles de la magnifique mer Adriatique!

Tu visiteras **Split**, l'un des joyaux de l'**Adriatique**. Ville superbe, installée face à la mer et bordée de palmiers, dominée par son palais luxuriant, Split vous permettra de remonter le temps. Tu profiteras de ses ruelles commerçantes et de son ambiance chaleureuse.

Pour un pur moment de farniente, le groupe se rendra à l'**île de Brac** pour se détendre à Bol, la plage la plus connue de Croatie et considérée comme une des plus belles plages du monde.

Vous prendrez ensuite le bateau à destination de l'**île de Hvar**, la Saint-Tropez croate. Ile à la végétation luxuriante, aux odeurs de pin et de lavande, qui est considérée comme l'une des plus belles îles au monde. Libre à vous d'explorer ses criques de galets, ses petits ports et de vous baigner dans une mer « bleue Caraïbes ». Après midi « banana boat » ou snorkeling au programme.

Enfin, la ville de **Dubrovnik**, véritable musée à ciel ouvert entourée de remparts et bercée par des eaux d'un bleu limpide vous attend. Cité à la beauté époustouflante, vous comprendrez pourquoi la ville entière est classée au **patrimoine mondial de l'UNESCO**.



Votre motivation sera la clef de la réussite de vos vacances. Acteur de votre séjour, vous découvrirez des paysages et des régions atypiques, échangerez et partagerez le quotidien avec les autres participants. L'équipe d'animation, de par son projet pédagogique, mettra tout en œuvre pour vous faire vivre un moment mémorable.



LE VOYAGE:

Vacances Pour Tous intègre un département transport permettant de faire voyager nos participants dans les meilleures conditions de confort et de sécurité.

Le voyage : il s'effectuera en avion depuis l'un des aéroports de Paris (Orly ou Roissy) jusqu'à Dubrovnik et/ou Split.

L'encadrement durant le trajet : tous nos groupes sont accompagnés, à l'aller comme au retour, par des animateurs qualifiés.

Transport sur place : sur place le groupe utilisera les transports locaux, toujours encadré par l'équipe d'animation selon des règles de sécurité strictes.

La convocation de départ : une convocation vous sera adressée une quinzaine de jours avant le départ.



LES EFFECTIFS:

Le groupe sera constitué au maximum de **12 jeunes** et encadré par : 1 directeur responsable légal du bon déroulement du séjour et 1 animateur pour 12 jeunes dont un assistant sanitaire.

Nos équipes sont constituées de professionnels qualifiés du BAFA, BAFD ou équivalent.

Nous organisons une réunion de préparation avec nos équipes d'animation durant tout un week-end afin de leur apporter les outils nécessaires à la mise en place du séjour. Nous restons joignables 24h/24h et 7j/7j pour agir rapidement en cas d'urgence.

L'équipe d'animation est en mesure de vous aider à passer les meilleures vacances possibles. Dès le début du séjour, elle vous présentera les règles de vie et en discutera avec vous. Il ne pourra, en particulier, être question de consommer drogue ou alcool sous quelque forme que ce soit ! Vols, agressions verbales ou physiques ne seront jamais tolérés !

Des temps de paroles seront mis en place pour que chacun puisse s'exprimer sur le déroulement du séjour.



POUR AVOIR DES NOUVELLES DE VOTRE ENFANT DURANT LE SEJOUR:

Régulièrement, le responsable du groupe communique des nouvelles et photos du groupe sur **le blog**. Vous recevrez les codes d'accès à ce blog en même temps que la convocation du séjour.



L'ORGANISATION DU SÉJOUR ET DE LA VIE QUOTIDIENNE :

♥ *L'hébergement*

Essentiellement en camping sous tentes de 2 à 4 places, montées par les participants. Le montage, le rangement et la propreté des tentes relèveront de la responsabilité de leurs occupants, sous le contrôle de l'encadrement.

♥ *Les repas*

En règle générale les repas seront préparés par les participants, les jeunes seront chargés à tour de rôle des achats avec l'assistance de l'équipe d'animation. Une manière simple de se plonger dans la vie quotidienne des différents sites visités et de partager des moments de vie en collectivité.

Quelques repas seront pris dans des restaurants simples. Les déjeuners seront pris sous forme de pique-niques ou de sandwiches.

Dans un but pédagogique, l'équipe d'encadrement pourra confier à chacun une somme d'argent correspondant au budget d'un repas. En petits groupes de minimum 4, les jeunes pourront alors aller à la rencontre des habitants.

♥ *Le trousseau*

- ✓ un sac de voyage souple ou sac à dos, de max 20kg au nom et adresse du participant (surtout pas de valise pesant 10kg à vide!)
- ✓ un petit sac à dos au nom et adresse du participant
- ✓ un couvert complet et solide (assiette, couteau, fourchette, cuillère, petite cuillère, bol, gobelet, serviette, torchon) ainsi qu'une gourde isotherme,
- ✓ une lampe torche ou frontale,
- ✓ 2 pantalons, 1 short, 5 tee-shirts, 1 pull, 1 maillot
- ✓ une paire de chaussures de marche ou de sport, une paire de tongs ou sandales
- ✓ des lunettes de soleil, une casquette ou chapeau
- ✓ une crème solaire, un après soleil, un anti-moustique pour les peaux sensibles
- ✓ le nécessaire de toilette (et seulement le nécessaire!), la lessive pour ton linge (en gel serait l'idéal)

♥ *L'argent de poche*

Nous vous conseillons de prendre des espèces en monnaie locale. Possibilité de carte de retrait ou de crédit avec montant bloqué, au nom du participant, à voir avec votre banque. Selon vos envies et les désirs de chacun (achats...), la somme nécessaire peut varier. Nous vous conseillons de ne pas partir avec une somme trop importante dont vous ne sauriez avoir l'utilisation.

L'argent de poche pourra être conservé par l'équipe d'encadrement. Dans le cas contraire, nous déclinons toute responsabilité quant à une perte ou un vol éventuel.

♥ *Les quartiers libres*

La vie collective impose des contraintes à chacun. La liberté ne pourra pas être totale étant toujours limitée par notre souci de sécurité et par la nécessité de préserver un rythme de vie normal.

Des possibilités de "quartier libre" vous seront offertes mais toujours dans des cadres géographiques et des créneaux horaires bien définis par l'équipe d'encadrement. Ils se dérouleront par petits groupes de 4 jeunes au minimum.

♥ *Les objets de valeur*

La nature du séjour nous conduit à déconseiller la présence de tout objet de valeur (bijoux, téléphone portable, etc...)

Toute disparition d'objets personnels devra être signalée au directeur dès constat.

Vacances Pour Tous ne pourra être tenu responsable ni pour la perte ni pour le vol de ces objets.

♥ *Matériel fourni par Vacances Pour Tous*

Nous mettons à disposition tout le matériel nécessaire pour le séjour : le groupe disposera de tentes faciles à monter, à ranger et à transporter. Le groupe emportera également avec lui une trousse à pharmacie (premiers secours) et le matériel de camping et de cuisine fourni par Vacances Pour Tous afin de faciliter la vie sur place et les repas.

ATTENTION :

Il est indispensable d'avoir une attitude irréprochable, car tout problème causé peut avoir des conséquences fâcheuses pour vous mais aussi pour tout le groupe.

Nous ne pourrions accepter la présence d'un jeune refusant les règles établies au début du voyage et dont l'attitude serait de nature à mettre en danger sa sécurité et celle des autres participants.

Si votre comportement était de nature à nuire à votre sécurité ou à celle des autres jeunes ou encore à compromettre la qualité du séjour que nous nous efforçons de proposer à chacun des participants du groupe, si vous ne respectez pas les règles de vie mises en place en concertation avec l'équipe d'encadrement, une décision de renvoi pourrait être prise à votre rencontre, frais de retour à votre charge...



SOINS MEDICAUX :

Durant le séjour, un assistant sanitaire, membre de l'équipe aura la mission d'appliquer les premiers soins et le cas échéant, de faire suivre un traitement médical.

En cas de traitement médical, il sera de la responsabilité des parents de confier à l'assistant sanitaire le jour du départ une copie de l'ordonnance et la quantité nécessaire de médicaments jusqu'à la fin du traitement.

Attention : L'assistant sanitaire ne pourra administrer de médicament sans prescription médicale.

Il est primordial d'informer le plus tôt possible, le Secteur Jeunes de tout traitement lourd ou pathologie grave, nous permettant ainsi de travailler avec l'équipe d'encadrement et d'assurer au mieux la sécurité de votre enfant.

Nous insistons donc sur l'importance de remplir la fiche sanitaire avec soin et précision et de ne pas omettre tout détail nous permettant la compréhension de l'état de santé de votre enfant (traitement en cours, vaccinations, dates de rappels, allergies éventuelles, antécédents psychologiques...).

Par ailleurs, en signant cette fiche sanitaire, le responsable légal autorisera les équipes médicales à intervenir afin de soigner votre enfant pendant son séjour.



ASSURANCE :

Durant tout le séjour, les participants sont couverts par notre assurance en cas d'hospitalisation, d'accident, de maladie grave...

En cas d'accident corporel, l'assurance intervient en complément des remboursements de la Sécurité Sociale et de la Mutuelle.

Toute disparition ou détérioration d'objets devra impérativement être signalée au directeur dès que vous vous en apercevrez. L'assurance ne peut intervenir après la fin du séjour. Nous vous rappelons que les pertes, dégradations et vols d'objets (type appareils électroniques – téléphones portables), les vols dans les véhicules, les bijoux, les espèces ne sont pas garanties par l'assurance.



FORMALITES ET DOCUMENTS :

➤ A NOUS RENVOYER DES QUE POSSIBLE A :

Vacances Pour Tous – Secteur Jeunes

21 rue Saint Fargeau CS 72021 – 75989 PARIS CEDEX 20

Ou par mail à : colos-etranger@laligue.org

- ☑ FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE (en annexe)
- ☑ FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX dûment remplie et signée avec une copie du carnet de vaccinations. (en annexe)
- ☑ Photocopie lisible du PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITE en cours de validité au nom du jeune

➤ A PRESENTER IMPERATIVEMENT LE JOUR DU DEPART :

- ☑ PASSEPORT OU CARTE NATIONALE D'IDENTITE au nom du participant en cours de validité
- ☑ AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE ainsi que LA COPIE DU TITRE D'IDENTITE DU PARENT SIGNATAIRE OU LA COPIE DE LIVRET DE FAMILLE DANS LE CAS OU LE NOM DE LA PERSONNE SIGNATAIRE EST DIFFERENT DU NOM DU MINEUR.
- ☑ Carte Européenne d'Assurance Maladie (à défaut, les éventuels frais médicaux vous seront entièrement facturés)

Si vous n'êtes pas ressortissant européen, renseignez-vous dès votre inscription auprès de l'ambassade pour connaître les formalités nécessaires.

ATTENTION:

Pour des raisons de sécurité et d'accès à certaines activités durant le séjour, VACANCES POUR TOUS refusera tout participant qui n'aurait pas l'ensemble des documents précités. En effet, au delà des questions de sécurité (informations médicales ou documents imposés par la Direction de la Jeunesse et Sport), tout participant n'ayant pas les documents nécessaires d'identité se verra refuser l'accès aux frontières par les autorités douanières

A nous retourner dès votre inscription

Vacances Pour Tous – Secteur Jeunes
21 rue Saint Fargeau – CS 720021 – 75089 PARIS CEDEX 20
Ou par mail à : colos-etranger@laligue.org

Fiche de renseignements individuelle

Nom :

Prénom :

Adresse :

PHOTO

N° de réservation : Séjour :

Référence du séjour : Ville de départ :

Du : au : (comme indiqué sur la confirmation de réservation en haut à gauche)

IDENTITE

N° carte d'identité ou passeport (pour les séjours à l'étranger) :

Date de validité : / / Date d'émission : / /

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Sexe : M - F

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Qui exerce l'autorité parentale ? Père - Mère - Tuteur

Nom, prénom du père : Profession :

Adresse :

Tél. domicile : Travail : Mobile :

E-mail :

Nom, prénom de la mère : Profession :

Adresse :

Tél. domicile : Travail : Mobile :

E-mail :

Nom, prénom du tuteur : Profession :

Adresse :

Tél. domicile : Travail : Mobile :

(Si le jeune est confié à une institution)

Dénomination :

Adresse :

Tél. : Fax :

Personne à contacter :

A QUI TELEPHONER EN CAS D'URGENCE ?

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : / / / /

Téléphone mobile : / / / /

Téléphone travail : / / / /

E-mail : @

AUTORISATION PARENTALE (à remplir obligatoirement)

Je, soussigné(e),, père, mère, tuteur,

1. autorise mon fils - ma fille /le - la jeune à pratiquer les activités organisées par le centre de vacances, dans les conditions définies dans la fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance ;

2. autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins ;

3. m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales éventuelles ;

4. m'engage, en cas de retour anticipé pour raison d'inadaptation ou de renvoi, à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.

À : Le : Signature :

Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

A nous retourner dès votre inscription

Vacances Pour Tous – Secteur Jeunes
21 rue Saint Fargeau – CS 720021 – 75089 PARIS CEDEX 20
Ou par mail à : colos-etranger@laligue.org

Fiche de renseignements médicaux

Nom :

Prénom :

Sexe : M – F

Taille : Poids :

Date de naissance : ... / ... /

PHOTO

N° de réservation : Séjour :

Référence du séjour : Ville de départ :

Du : au : (comme indiqué sur la confirmation de réservation en haut à gauche)

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Certains séjours nécessitent un certificat médical, merci de vous référer à la fiche descriptive du séjour

Je, soussigné,
certifie avoir examiné ce jour le/la jeune :
et l'avoir reconnu(e) apte à pratiquer les activités physiques
et sportives prévues dans le cadre du séjour en centre
de vacances désigné ci-dessus.

Date : Signature :

Cachet du médecin

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant :

N° d'assuré social :

N° d'allocataire CAF/MSA(1) :

Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance ?

Oui Non si oui, adresse :

N° adhérent ou de police :

Couverture Maladie Universelle (CMU) : Oui Non Si oui, joindre obligatoirement une photocopie de l'attestation à jour ainsi qu'une photocopie de l'attestation de la carte vitale.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Si vous le jugez utile, joignez à ce dossier une photocopie du carnet de santé de votre enfant.

Maladies déjà contractées :

RUBEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) :

.....

Existe-t-il des contre-indications pour des activités :

Oui Non Si oui, préciser :

A-t-il des problèmes :

d'asthme ? Oui Non

de scoliose ? Oui Non

d'incontinence ? Oui Non

d'allergie ? Oui Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

Votre enfant fume-t-il ? Oui Non

Votre enfant est-elle réglée ? Oui Non

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non

Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence :

Donnez la référence des verres :

Œil droit :

Œil gauche :

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillon-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tetracoq					
BCG					

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?

Oui Non

Si oui, précisez lequel :

Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : Oui Non

Si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine

