

**1, 2, 3... JOUEZ !**  
**08-11 ANS / 12-14 ANS****Mûrs-Erigné - MAINE ET LOIRE (49)**

REF : 049 002 001

Le service vacances de :

la **ligue** de  
**l'enseignement**

un avenir par l'éducation populaire

**Centre Bouëssé - La Garenne**Rue des deux Ports  
49610 Mûrs-Érigné**SITE****Situation géographique :**

A 10 min d'Angers et au sud de l'agglomération angevine, la commune de Mûrs-Érigné présente les qualités de la ville et de la campagne. Situé au pied du Louet et au cœur de la commune, le centre Bouëssé - La Garenne conjugue à la fois les intérêts d'une infrastructure sportive et d'hébergement.

**Cadre de vie :**

Hébergement au Village Vacances Bouëssé – La Garenne, en chambres de 4 à 6 lits avec chacune salle d'eau et WC privatif. Salle à manger ouverte sur une grande terrasse.

**Effectif** : 12 participants**EN RENDEZ-VOUS SUR PLACE**

Accueil estimé en fin de matinée le lundi matin, départ estimé en milieu d'après-midi le vendredi. Les horaires précis et définitifs vous seront communiqués dans la convocation environ 15 jours avant le départ.

Sur l'A87, sortie N°23 direction "Mûrs-Érigné Aubance". Au rond-point, prendre direction "Mûrs-Érigné / les Ponts de Cé". Au feu, prendre à gauche direction "Denée / Chalonnes-sur-Loire", puis prendre la 2<sup>ème</sup> route sur la droite (environ 200m après le feu).

**EN TRANSPORT**

Départ en train de **Paris, et Le Mans (ou minibus), Nantes**, jusqu'à **Angers** puis car jusqu'au centre.

Les horaires précis vous seront communiqués dans la convocation environ 15 jours avant le départ.

**Tout changement de lieu de départ 1 semaine avant le début du séjour sera facturé.**



F.O.L 49 - VACANCES POUR TOUS

14 BIS AVENUE MARIE TALET - 49100 ANGERS

Agrégé JEPVA par le ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative - Inscrit au Registre des Opérateurs de Voyages et Séjours

Certification d'immatriculation : IM 075 100 379 - Agrément national d'organisme de tourisme social et familial n°06.07.04

Association reconnue d'utilité publique par décret du 31/05/1930

## ACTIVITÉS

Joueur, créateur, acteur... passe d'un rôle à l'autre, explore l'univers du jeu sous toute ses formes... Perfectionne tes tactiques, élabore ta stratégie, en équipe, dans le fairplay, la créativité et la bonne humeur !

### JEUX D'ENIGMES

**Escape Game** : dans des salles aux décors variés et aux niveaux de difficultés divers, ton équipe et toi avez 60 min pour vous échapper, le compte à rebours est lancé !

**Création d'un Escape Game** : vous pourrez tous ensemble imaginer et concevoir votre propre escape game, et le faire découvrir à d'autres joueurs.

**Geocoaching** : découvre ou redécouvre ce concept. Pars à la recherche de trésors inattendus.



### JEUX DE SOCIETE

Explore tous types de jeux de société. Réalise des tournois, et tire ton épingle du jeu !

**Création de jeux de société** : fabrique toi-même ton jeu et remmène-le chez toi à la fin du séjour.

**Jeux grandeur nature** : défiez-vous au format XXL !

**AUTRES ACTIVITÉS** : Les jeunes et l'équipe d'animation organiseront ensemble le planning d'activités, en particulier les activités manuelles en lien avec la thématique, les grands jeux de plein air, les activités sportives, et les veillées à thème (exemple : veillée « Trois fois rien »).



## ORGANISATION DU SEJOUR

### L'ÉQUIPE D'ENCADREMENT :

À la disposition du groupe, mais aussi de chaque participant pour passer avec vous les meilleures vacances possibles, elle aidera à la mise en place du programme d'activités quotidien, afin de favoriser votre propre autonomie, dans le respect mutuel des règles de vie et du matériel.



### L'ALIMENTATION :

Nous favorisons une alimentation de qualité, équilibrée, variée, en quantité suffisante, en portant une attention toute particulière à l'hygiène. Les repas seront élaborés par les jeunes, avec l'aide de l'équipe d'animation. L'animateur sensibilisera les enfants au gaspillage, au partage et à la propreté.

↳ **Allergies et régimes alimentaires** : transmettez-nous **DES L'INSCRIPTION** tous les documents médicaux afin que nous puissions évaluer notre capacité à respecter les interdictions alimentaires liées à des risques allergiques. Si l'interdiction pour raisons médicales était impossible à mettre en œuvre, nous vous le ferions savoir et nous serions contraints de ne pas accepter l'inscription.

↳ **Respect des coutumes alimentaires** : Le respect des demandes ou exigences alimentaires est impossible à observer, pour des raisons d'approvisionnement et/ou pour des raisons techniques de fabrication, comme pour des aliments ou préparations de type halal ou casher, ou des contraintes alimentaires qui peuvent entraîner une perturbation de l'organisation des activités pour l'ensemble du groupe et avoir des répercussions importante sur le processus biologique de l'enfant, comme le jeûne dans le cadre du Ramadan.

### LE QUOTIDIEN :

L'organisation des moments de la vie quotidienne répondra aux besoins physiques d'alimentation, de repos et d'hygiène des enfants et sera l'occasion de favoriser l'accession à l'autonomie :

- réveil individualisé et petit déjeuner échelonné

- repas conviviaux propices à l'échange
- vigilance sur les moments de toilette intime et de rangement de leur lieu de vie
- temps libres et de détente possibles chaque jour afin de permettre à chacun de vivre ses vacances à son rythme
- temps calme aménagé avant le couché pour amener les enfants progressivement au sommeil

Les jeunes auront la responsabilité du rangement et de la propreté de leur lieu de vie.

#### **LES QUARTIERS LIBRES (pour les 12/14 ans) :**

La vie collective impose des contraintes à chacun. La liberté ne pourra pas être totale car 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 3 jeunes au minimum.

#### **L'ALCOOL/LA CIGARETTE ( pour les 12/14 ans) :**

Il est difficile d'interdire à un jeune de fumer surtout si ce dernier en a l'habitude. Cependant les jeunes et l'équipe d'animation définiront ensemble des règles précises permettant le respect de chacun : fumeurs et non-fumeurs. La consommation de cigarettes devra être réduite au maximum et se faire dans des lieux isolés du groupe et en dehors des temps d'activités.

#### **AVOIR DES NOUVELLES DE VOTRE ENFANT :**

Vous pourrez obtenir des nouvelles du déroulement du séjour **grâce à la plateforme Kidizz** (prestataire indépendant de notre organisme) de manière sécurisée, privée, et gratuite. Les équipes d'animation publieront des articles contenant du texte et/ou des photos et vidéos. C'est pourquoi nous vous demandons de compléter et de nous retourner le document relatif au Droit à l'image.

#### **Adresse du site : <https://fol49.kidizz.com/join>**

La procédure d'inscription ainsi que le **code** correspondant au séjour de votre enfant vous seront communiqués dans votre espace client à l'onglet info séjour..

Si vous avez besoin de joindre votre enfant, contactez-nous au 02.41.96.11.56. Nous vous mettrons en relation avec l'équipe d'animation.



**COURRIER** : L'équipe d'animation est attentive à l'envoi du courrier. Les parents peuvent adresser un courrier à leur enfant à l'adresse du centre (**en précisant le nom de l'enfant et le nom du séjour sur l'enveloppe**).



#### **ATTENTION !**

Si le **comportement** de votre enfant était de nature à nuire à sa sécurité ou à celle de ses camarades, ou encore à compromettre la qualité des vacances que nous nous efforçons de proposer à chacun d'entre eux, une décision de **RENVOI** pourrait être prise à son encontre, **FRAIS DE RETOUR A VOTRE CHARGE...**

#### **ASSURANCE**

Tous nos séjours sont couverts par APAC Assurance, en responsabilité civile de base, protection juridique, assurance des personnes, assistance des personnes (assistance rapatriement sanitaire), assurance des biens.

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

**Attention** : les vols, dégradations ou pertes de téléphone portable, Ipod, et autres, ne sont pas couverts par l'assurance de notre Association.

#### **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Un **guide pratique** vous a été remis au moment de votre inscription. **Nous vous invitons à vous y reporter pour prendre connaissance des informations ne pouvant figurer sur cette fiche.**



### **TROUSSEAU : en complément de la fiche trousseau type qui vous a été remise**

Réduisez les quantités qui sont prévues **pour un séjour de 2 semaines**.



**Attention** : le blanchissage du linge n'est pas assuré pendant ce séjour.

#### **Prévoir :**

- **1 duvet ou sac de couchage** (*couettes non fournies dans le gîte / drap housse, oreiller et taie d'oreiller fournis*)
- Paquets de mouchoirs jetables
- Chaussons

**Pour les jeunes enfants, pensez à leur confier l'objet familier qui les accompagne dans leur sommeil !**

Des vêtements simples et confortables sont préférables aux vêtements neufs et fragiles.

Toutes les pièces du trousseau devront être marquées **au nom complet** de votre enfant. **Nous ne pourrions pas engager notre responsabilité en cas de disparition de linge non ou insuffisamment marqué.**

**Si votre enfant a moins de 12 ans** à l'arrivée au centre de vacances, **le contenu du trousseau sera contrôlé par l'animateur en présence de votre enfant. Au-delà de cet âge**, nous estimons qu'il est capable d'assumer seul la gestion de son trousseau, **aucun contrôle ne sera alors effectué.**

**L'ARGENT DE POCHE** : Une somme de 5 € est amplement suffisante.



#### **SANTÉ :**

**En cas de traitement médical ou de problème de santé particulier, veuillez nous le faire savoir dès l'inscription pour préparer au mieux la venue de votre enfant.**

Il est interdit d'apporter des médicaments sans **prescription médicale** (ordonnance d'un médecin). Si vous bénéficiez de la **C.M.U.**, n'oubliez pas de prévenir le directeur et de fournir l'attestation.

#### **L'UTILISATION DU TÉLÉPHONE MOBILE :**

Le téléphone mobile est un outil de communication de plus en plus utilisé par les jeunes y compris en centre de vacances. Cependant, nous insistons sur le fait que l'usage du téléphone mobile peut nuire à l'ambiance générale d'un séjour collectif de vacances, de ce fait **nous vous déconseillons fortement la présence des mobiles** sur nos séjours. En cas d'utilisation abusive, celui-ci pourra être saisi par l'équipe d'animation et restitué en fin de séjour.

#### **LES OBJETS DE VALEUR :**

La nature du séjour **nous conduit à fortement déconseiller la présence de tout objet de valeur** (vêtements de marque, bijoux, téléphone mobile, tablette, console de jeux, etc...). Pour prendre des photos, nous recommandons l'utilisation d'appareils jetables.



### **DOCUMENTS A NOUS REMETTRE OBLIGATOIREMENT LE JOUR DU DEPART**

- La fiche de renseignements médicaux et individuels complétée et signée
- L'autorisation pour le droit à l'image
- La fiche trousseau
- Le formulaire de renseignements et de consentement au test de dépistage Covid-19 complété et signé
- Une copie de la carte Vitale ou de l'attestation de droits à la sécurité sociale
- Le pass sanitaire (**uniquement pour les 12 ans et +**)

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS ET DE CONSENTEMENT pour la réalisation d'un examen de dépistage de la Covid-19 : test RT-PCR ou antigénique**  
**pour toute personne mineure**

Pour participer au dépistage, l'enfant devra fournir :

- ce formulaire complété et signé ;
- une copie de la carte Vitale ou une copie de l'attestation de droits à la sécurité sociale

**Recueil du consentement des titulaires de l'autorité parentale**

Je soussigné(e) **(NOM)**.....**(Prénom)**..... ,  
parent ou autre responsable légal de l'enfant désigné ci-après, consens à la réalisation de tests RT-PCR ou antigénique pour l'enfant désigné ci-après durant son séjour.

**Nom et lieu du séjour :** .....

**Se déroulant du :** ..... / ..... / ..... **au** ..... / ..... / .....

**Informations d'identité de l'enfant mineur**

**N° de sécurité sociale** de l'assuré auquel est rattaché l'enfant 

**NOM de l'enfant :** .....

**Prénom de l'enfant :** .....

**Sexe :**  H  F

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

**Adresse :** .....

**N° de téléphone** fixe ou mobile du ou des parents/responsable légal : .....

**E-mail** des parents / du responsable légal : .....@.....

Le résultat du test de l'enfant mineur sera communiqué aux parents ou au responsable légal.  
En cas de résultat positif ou de détection variant, l'application du protocole sanitaire relatif aux accueils collectifs de mineurs avec hébergement édité par le Ministère de l'Education Nationale, de la Jeunesse et des Sports sera appliqué.

La mention du téléphone mobile et de l'e-mail des parents est essentielle pour permettre l'envoi des résultats du test par le système d'information national SI-DEP.

Dans l'hypothèse où les deux parents sont titulaires de l'autorité parentale, le formulaire peut être signé par un seul d'entre eux, le parent signataire garantissant que le second titulaire de l'autorité parentale consent également à la réalisation du test de dépistage sur son enfant.

**Fait à** ....., **Le** ..... / ..... / .....

**Signature**