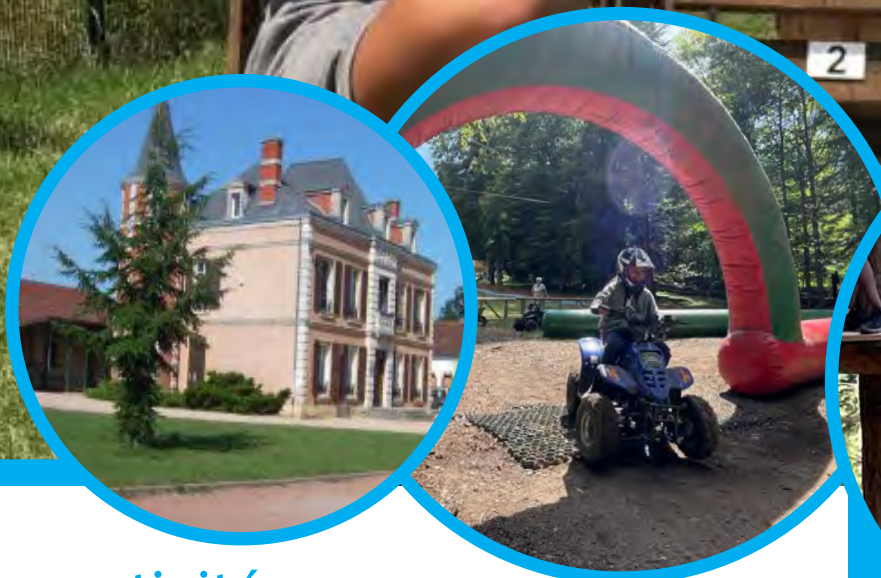


# Cocktail Sportif



## Nos activités

REF. 042 004 001

**Une colo entre copains où les activités ludiques et sportives seront au rendez-vous, le tout dans une ambiance conviviale !**

Tous les jours, nos équipes d'animation vont proposer une activité phare (équitation, tir à l'arc, bowling, accrobranche), ainsi qu'une journée Crazy au parc de loisirs "La Loge des Gardes". Nos animateurs proposeront aussi des grands jeux, des chasses aux trésors ou encore des activités manuelles. Le soir, les enfants seront tous rassemblés pour des veillées adaptées à leurs envies et à leur âge.

## Hébergement

### MFR les Athiaux à Saint-Germain-Lespinnasse

Implantée sur la commune de Saint-Germain-Lespinnasse dans le Roannais (42) la MFR accueillera les enfants dans un cadre chaleureux. Hébergement en chambres de 2 à 5 lits avec sanitaires dans les chambres ou sur le palier.

## Les indispensables:

Sac à dos

Gourde

Sac de couchage(obligatoire) + taie d'oreiller + oreiller + drap housse

Période  
Été 2024

Age  
6 à 11 ans

Effectif  
16 enfants

la ligue de l'enseignement  
un avenir par l'éducation populaire



## Vacances Pour Tous

21 rue Saint Fargeau  
CS 72021  
75989 PARIS Cedex 20

Agréé 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

## LE CENTRE D'ACCUEIL

### Bienvenue dans la Loire !

La "MFR " Les Athiauds a Saint-Germain Lespinnasse est implantée sur la commune de St-Germain-Lespinnasse située à 15 kilomètres de Roanne dans la campagne Roannaise (42).

La MFR dispose d'un grand parc et accueillera les enfants dans un cadre chaleureux.

Hébergement en chambres de 2 à 5 lits avec sanitaires dans les chambres ou sur le palier.  
Terrain multisports extérieur.



### La MFR

417 Les Athiauds

42640 St-Germain-Lespinnasse

## VENIR A SAINT-GERMAIN-LESPINASSE

### Venir en rendez-vous sur place !

Votre enfant est inscrit en "rendez-vous sur place ". Vous le conduisez directement au centre de vacances et venez le rechercher.

Les horaires de rendez-vous sont :

- Horaires d'arrivée au centre : le Dimanche entre 15h et 16h
- Horaires de départ du centre : le Samedi entre 10h et 11h

Les horaires seront confirmés sur la convocation de départ.



### Venir en voiture

En provenance St-Etienne : Prendre A72/E70 en direction de Vézelin-sur-Loire. Prendre la sortie 32 et quitter A89 continuer pendant 32 min (56,6 km) sur la D8. Rouler en direction de Les Athiauds-Est à Saint-Germain-Lespinnasse

### Venir en train :

En train depuis Paris, Lyon, Clermont-Fd jusqu'à St-Etienne. Transfert en car jusqu'au centre.  
Le voyage s'effectue de jour.

## ACTIVITES

**Une colo entre copains où les activités ludiques et sportives seront au rendez-vous, le tout dans une ambiance conviviale !**

Tous les jours, nos équipes d'animation vont proposer une activité phare :

**Equitation** : avec les professionnelles du centre équestre d'Ambierle tu découvriras le plaisir de l'équitation

**Tir à l'arc** : une séance de 2h pour découvrir le tir à l'arc au travers d'une série d'activités qui allient le jeu et le travail technique.

**Bowling** : jeu amusant et convivial, mais attention de ne pas perdre la boule !

**Accrobranche** : une demi journée dans les arbres...Du parcours d'initiation au parcours plus difficile pour plus de sensations, il y en aura pour tous les goûts !

**Une journée Crazy** au parc de loisirs "La Loge des Gardes" : Trottinette tout-terrain, cascades de tyroliennes, skydive, tubing, toboggan dans les arbres, ... autant d'activités à partager avec tes copains.



### Mais aussi

Des grands jeux, des chasses aux trésors ou encore des activités manuelles et des jeux d'eau . Le soir, les enfants seront tous rassemblés pour des veillées adaptées à leurs envies.



## PREPARER LE SEJOUR

**Trousseau** : reportez-vous à la liste jointe. Cette liste est adaptée à notre centre et à la colo de votre enfant.

**Lavage du linge** : pour les séjours de 7 jours, le linge n'est pas lavé, sauf besoin bien entendu. Nous vous conseillons d'identifier les vêtements cela évite les oublis au départ. Pour les séjours de 14 jours il sera proposé à l'enfant de laver son linge sale pendant le week-end.

**Argent de poche** : l'argent devra être mis dans une enveloppe au nom de l'enfant. L'argent sera confié à l'animateur responsable du groupe de votre enfant. Il nous semble qu'une somme de 10 euros est amplement suffisante.

**Santé** : un(e) assistant(e) sanitaire veillera à la bonne santé de tous. La fiche sanitaire est obligatoire et devra être remplie avec le plus grand soin. N'omettez pas de nous signaler tout problème concernant votre enfant, même s'il vous paraît anodin. N'hésitez pas à joindre des informations complémentaires si besoin, vos indications seront précieuses pour nous.

Si votre enfant est en cours de traitement médical à son arrivée, il est impératif de joindre l'ordonnance aux médicaments. En effet, comme les établissements scolaires, nous n'avons pas le droit de donner des médicaments aux enfants sans prescriptions, même si le médicament est vendu sans.

**Frais médicaux** : si votre enfant a besoin de soins pendant son séjour, le centre fait l'avance des frais qui vous seront ensuite facturés. A réception de votre règlement, les fiches de soins vous sont envoyées. Si l'enfant est couvert par la CMU, il est indispensable de nous fournir une attestation en cours de validité ( voire la photocopie de l'attestation de carte vitale de l'enfant s'il en a une).

**Le téléphone** : les parents peuvent appeler leur enfant au numéro du centre le soir de 17h30 à 19h. Mais n'appellez pas tous les jours, si jamais votre enfant n'allait pas bien le directeur se chargerait de vous appeler. Si vous souhaitez des informations avant le séjour vous pouvez contacter la Ligue de la Loire au 04 77 49 5 4 85.

**Utilisation du téléphone mobile** : l'usage des portables sera réglementé par l'équipe du centre.

**Objets de valeur** : Attention, les vols, dégradations ou pertes d'appareil électroniques (téléphone portable, écouteurs, enceinte...), ne sont pas couverts par l'assurance de notre association.

## ORGANISATION DU SEJOUR

**Equipe d'encadrement** : un animateur titulaire du BAFA ( ou en cours de formation) pour 8 à 12 jeunes (normes réglementaires) , l'encadrement professionnel pour les activités sportives spécifiques, l'équipe de direction, et également les autres adultes présents sur le centre participent au bon déroulement du séjour, avec un souci constant de sécurité et d'apprentissage. Une équipe pédagogique attend vos enfants pour leur faire passer de très bonnes vacances, et ce en toute sécurité.

**Vie collective** : faire un réveil individualisé, des temps d'activités calmes après chaque repas permettent à chacun de trouver son juste rythme.

**Alimentation** : les repas livrés sur le centre, sont équilibrés variés et pris à heures régulières. C'est un temps éducatif, durant lequel les animateurs veillent à ce que chacun goûte de tout et mange suffisamment. Les régimes alimentaires médicaux sont respectés. Toutefois nous demandons aux parents de contacter le centre pour vérifier la faisabilité des menus adaptés. Nous proposerons des menus de substitution (sans porc,sans viande...) Aussi, les demandes relatives à des prescriptions religieuses, philosophiques ou politiques qui iraient à l'encontre de l'organisation de la vie collective et du projet éducatif ou qui engendreraient un quelconque prosélytisme ne sont pas prises en compte.

**Pour avoir des nouvelles de votre enfant** : Des nouvelles sont disponibles sur internet via le blog <https://ondonedesnouvelles.com>. Vous pouvez dès à présent consulter les blogs des séjours des étés précédents. C'est pourquoi, nous vous demandons de compléter et de remettre à l'équipe du centre le document relatif au droit à l'image. L'équipe du centre fera le maximum pour mettre à jour ce blog le plus souvent possible. Ne soyez pas trop déçus si les nouvelles sont irrégulières; c'est souvent le signe de vacances riches et actives pour vos enfants.

# FICHE TROUSSEAU - ST-GERMAIN-LESPINASSE Eté **Cocktail Sportif**

NOM et Prénom de l'enfant : .....

| Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom de l'enfant | Conseillé               | Dans la valise | Sur soi | Inventaire de l'animateur à l'arrivée | Inventaire de l'animateur au départ |
|---|-------------------------|----------------|---------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Valise ou sac de voyage   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Sous-vêtements  | 7                       |                |         |                                       |                                     |
| Paires de chaussettes   | 8                       |                |         |                                       |                                     |
| Tee-shirts  | 6                       |                |         |                                       |                                     |
| Short   | 2                       |                |         |                                       |                                     |
| Pantalons   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Survêtement   | 2                       |                |         |                                       |                                     |
| Sweat / pulls/ polaire  | 2                       |                |         |                                       |                                     |
| Veste   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Vêtement de pluie imperméable   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Pyjama  | 1 (2 en cas d'énurésie) |                |         |                                       |                                     |
| Paire de pantoufles   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Paire de chaussure de sport   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Paire de chaussures de randonnée  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Maillot de bain   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Serviette de Bain   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Nécessaire de toilette (minimum vital / liste non -exhaustive):           |                         |                |         |                                       |                                     |
| Gel douche ou savon   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Shampooing  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Brosse à dents  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Dentifrice  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Brosse à cheveux ( si besoin)   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| 1 serviette de toilette   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| 1 gant de toilette  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| 1 sac à linge sale  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| 1 petit sac à dos pour la journée   | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| 1 gourde d'1 litre  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Nécessaire protection solaire (lunettes + casquette + crème)              | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Mouchoirs jetables ( si possible)   | 1 paquet                |                |         |                                       |                                     |
| Duvet ou sac de couchage  | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Drap housse 1 place + oreiller et Taie d'oreiller                         | 1                       |                |         |                                       |                                     |
| Paire de claquettes   | 1                       |                |         |                                       |                                     |

Merci de mettre dans un sac à part tout médicament avec :

\*Ordonnance ( même si le médicament est vendu sans ou s'il s'agit d'homéopathie)

\*Boîte (avec le nom de l'enfant ) et notice.

## 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 à votre charge.

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

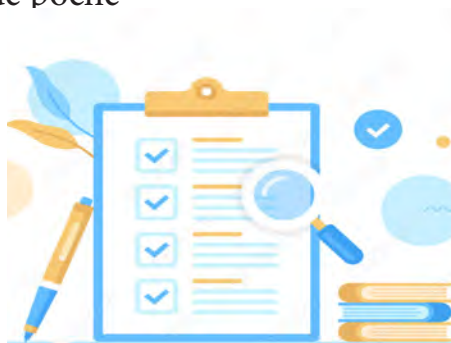
### **Document à renvoyer avec le dossier d'inscription :**

- La fiche sanitaire complétée et signée : ce document est OBLIGATOIRE et revêt un caractère très important en cas de problème ou d'accident,
- L'attestation CMU en cours de validité au nom de l'enfant, voire, s'il en a une, la photocopie de l'attestation de carte vitale,
- l'autorisation de droit à l'image
- l'autorisation à rentrer seul ou avec une personne tierce, si c'est votre choix
- les autres (s) document(s) spécifiques (s) au séjour demandé(s) :

**(Pas de documents spécifiques pour le séjour cocktail sportif)**

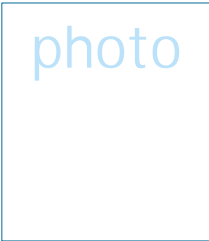
### **Documents à remettre le jour de l'arrivée :**

- L'ordonnance avec les médicaments ( si votre enfant doit en prendre)
- L'enveloppe contenant l'argent de poche





Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Sexe : M  F  Date de naissance : ..... / ..... / .....  
 Taille : ..... M ..... Poids : ..... KG



# Renseignements médicaux et individuels

**À ENVOYER AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

Numéro de réservation : ..... Séjour : ..... (comme indiqué sur la confirmation de réservation en haut à gauche)  
 Dates du séjour du : ..... au : .....  
 Référence du séjour : ..... Ville de départ : .....

**RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE**

Qui exerce l'autorité parentale ? Père  Mère  Tuteur

Nom, prénom .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. 1 : ..... Tél. 2 : .....  
 Email : .....

Nom, prénom .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. 1 : ..... Tél. 2 : .....  
 Email : .....

Si le jeune est confié à une institution  
 Dénomination : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. : .....  
 Email : .....  
 Personne à contacter : .....  
 Tél. astreinte 24 h/24 h : .....

**À QUI TÉLÉPHONER EN CAS D'URGENCE ?**

Nom, prénom .....  
 Tél. 1 : ..... Tél. 2 : .....

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

*Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées)*

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant : .....  
 N° d'assuré social ou assuré MSA : .....

Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance ?  
 Oui  Non, si oui, adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 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.*

Votre enfant 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 : .....

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*  
 Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) : .....

Existe-t-il des contre-indications pour des activités :  
 Oui  Non, si oui, préciser : .....

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 : .....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?  
 Oui  Non, si oui, précisez lequel : .....

Autres renseignements concernant la santé de l'enfant : .....

**AUTORISATION PARENTALE (à remplir obligatoirement)**

Je soussigné(e) .....  
 père, mère, tuteur, (rayer les mentions inutiles)

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

Email : .....@.....



# Droit à l'image Demande d'autorisation

À REMETTRE : voir fiche descriptive du séjour



## FICHE D'AUTORISATION À PHOTOGRAPHER, À FILMER

Je soussigné(e),

Nom .....

Prénom .....

Demeurant .....

.....

Agissant en qualité de,

Cocher la case correspondante

Père  Mère  Tuteur légal

Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour : .....

Référence : ..... du : ..... au : .....

À photographeur et à filmer l'enfant (nom, prénom) : .....

Autorise la Ligue de l'enseignement organisateur/producteur dudit séjour à représenter, sans limitation de durée, la ou les photographies ou films pris pour les usages suivants :

Cocher la case correspondante

- Publications nationales et régionales de Vacances pour tous/Ligue de l'enseignement.
- Présentations sur des blogs, sites internet et réseaux sociaux édités par Vacances pour tous/Ligue de l'enseignement.

Fait à : ..... le .....

Signature des responsables légaux du participant :





# Décharge de responsabilité Autorisation à rentrer seul

À remettre le jour du départ



Ce document est à remplir seulement dans le cas où votre enfant rentre seul ou est raccompagné par une personne non titulaire de l'autorité parentale le jour de son retour de séjour.

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Séjour : ..... Référence du séjour : .....  
Dates du séjour : du ..... au .....  
Ville de départ : ..... Numéro de réservation : .....

Responsable légal à contacter le jour du retour :  
Nom ..... Prénom : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Tél. portable : .....  
Email : .....

Je soussigné(e) .....

Autorise mon enfant :

- à rentrer seul(e) le : ..... au retour de son séjour.
- à rentrer avec la personne désignée ci-dessous, le : ..... au retour de son séjour.

Nom ..... Prénom : .....  
Numéro de carte d'identité : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Par conséquent, je décharge l'organisme Vacances pour tous de toute responsabilité.

Fait à : ..... le .....

Signature :