



NEW YORK

14/17 ans – 7 jours



Séjour en AVION



LE PROGRAMME PREVISIONNEL

Ce sera l'occasion de découvrir la vie artistique de la ville avec ces musées comme le **MoMa** (musée d'art contemporain) ou le **Guggenheim** mais aussi les nombreuses galeries d'art.

Enfin tu verras les incontournables de la ville : **la Statue de la Liberté, le pont de Brooklyn, l'Empire State Building et Ground Zero**. Evidemment un temps pour le shopping sera prévu, notamment autour de **Times Square et de la 5ème Avenue**.

Certaines soirées seront prévues en fonction du programme culturel de la ville.

Enfin, si le planning le permet, tu assisteras à un **match de base-ball ou de basket**.

Des temps libres dans des lieux et à des moments définis seront organisés et des choix de visites seront faits en concertation avec le groupe pour respecter les envies et les motivations de chacun.



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 et transport sur place

Il s'effectuera en avion depuis l'un des aéroports de Paris (Orly ou Roissy) à New York. Le voyage s'effectuera sur vol régulier.

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

L'encadrement durant le trajet

Tous nos groupes sont accompagnés, à l'aller comme au retour, par des animateurs qualifiés.

La convocation de départ

Une convocation vous sera adressée une dizaine de jours avant le départ



LES EFFECTIFS:

Le groupe sera constitué de **24 jeunes** au maximum et encadré par : 1 directeur (BAFD) responsable légal du bon déroulement du séjour et 1 animateur (BAFA) pour 10 jeunes dont un assistant sanitaire.

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

Nous organisons avec tous nos directeurs une réunion de préparation durant tout un week-end afin de former les équipes et préparer ensemble les séjours à venir. Nous apporterons à nos équipes d'animation tous les outils pour faciliter leur préparation du séjour et nous restons joignables auprès d'elles 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 parole 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**

En auberge de jeunesse à proximité de l'ensemble des centres d'intérêt que nous visiterons. Le lieu d'hébergement sera le même durant tout le séjour.

Nous réservons à l'avance, depuis le siège l'hébergement et nous veillons à choisir un hébergement qui respecte toutes les règles d'hygiène et de sécurité ainsi qu'un emplacement idéal et comportant tout le confort nécessaire pour le séjour.

♥ **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 et gobelet)
- ✓ une gourde isotherme
- ✓ 2 pantalons, 2 shorts, 5 tee-shirts, 1 gros pull, K-way ou anorak, 1 survêtement
- ✓ une paire de chaussures de marche ou de sport, une paire de 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 éventuels.

♥ **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.

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 à :

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)
- ☑ **PASSEPORT** au nom du participant en cours de validité
- ☑ FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX dûment remplie et signée avec une copie du carnet de vaccinations. (en annexe)

➤ A PRESENTER IMPERATIVEMENT LE JOUR DU DEPART :

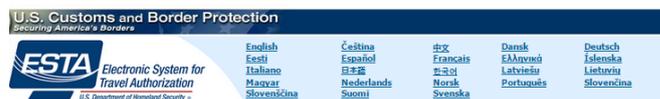
- ☑ **PASSEPORT** au nom du participant en cours de validité
- ☑ **COPIE DE L'AUTORISATION ESTA** (autorisation pour voyager aux Etats-Unis) – cf. page suivante
- ☑ **AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE** ainsi que **LA COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DU PARENT SIGNATAIRE.**

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.

ESTA : procédure d'autorisation de séjour.



Bienvenue sur le Système Électronique d'Autorisation de Voyage

Les voyageurs internationaux qui cherchent à voyager aux États-Unis dans le cadre du Programme d'Exemption de Visa (VWP) sont désormais soumis à des exigences de sécurité améliorées et seront tenus de payer des frais administratifs. Tous les voyageurs admissibles qui désirent voyager aux États-Unis dans le cadre du Programme d'Exemption de Visa doivent solliciter une autorisation et payer les frais selon le processus suivant:



Veuillez consulter le lien [Aide](#) en haut de chaque page pour toute question.

Avant de commencer cette application, assurez-vous de la validité de votre passeport et de votre carte de crédit. Cette application n'accepte que les cartes de crédit suivantes : MasterCard, VISA, American Express et Discover (JCB, Diners Club).

| | |
|---|--|
| <p>Soumettre une nouvelle demande d'autorisation de voyage aux États-Unis pour les personnes ou les groupes</p> <p>Sélectionnez cette option lorsque:</p> <ul style="list-style-type: none">Vous êtes ressortissant(e) d'un pays bénéficiaire du Programme d'exemption de visa.Vous ne possédez pas actuellement de visa de visiteur.Votre séjour sera de 90 jours maximum.Vous envisagez d'effectuer un voyage d'affaires ou touristique aux États-Unis.Vous souhaitez soumettre une nouvelle demande d'autorisation pour une personne ou un groupe de demandés pour deux personnes ou plus. <p>Qui peut bénéficier du Programme d'Exemption de Visa?</p> <p><input type="button" value="Déposer une demande"/></p> | <p>Retrouvez votre demande d'autorisation de voyage pour les États-Unis préalablement soumise pour une ou plusieurs personnes</p> <p>Sélectionnez cette option si vous avez déjà soumis une demande pour une ou plusieurs autorisations électroniques de voyage et si vous souhaitez effectuer une des actions suivantes pour une ou plusieurs demandes:</p> <ul style="list-style-type: none">RevoirMettre à jour la demande Quelles informations puis-je mettre à jour?PayerVoir le statut de l'ESTAVoir le reçu du paiement <p><input type="button" value="Récupérer la demande"/></p> |
|---|--|

L'ESTA (Electronic System for Travel Authorization) remplace le formulaire I94W qui était rempli dans l'avion.

Pour un déplacement aux USA, il faudra impérativement remplir l'ESTA via le site <https://esta.cbp.dhs.gov> avant le séjour afin de recevoir une autorisation de voyage.

Le formulaire ESTA est dorénavant payant depuis le tarif en vigueur du 8 septembre 2010 : **14 US \$** par personne (payable en ligne uniquement par carte bancaire).

Le voyageur devra être doté de cette autorisation de voyage électronique avant d'embarquer sur un vol. Elle sera valable pour une durée de 2 ans ou jusqu'à expiration du passeport. Le formulaire devra nous être renvoyé dans les plus brefs délais. **Il est recommandé de le faire aussitôt le voyage planifié.** Adultes et enfants (quel que soit leur âge) seront soumis à cette procédure. Il n'est pas nécessaire de renseigner le numéro du vol ni le nom de la compagnie aérienne. Dans la plupart des cas, les agents de sécurité intérieure donneront leur accord en ligne presque immédiatement en renvoyant la mention « autorisation <http://www.office-tourisme-usa.com/formalites-etats-unis.php>

Attention, seul le site (<https://esta.cbp.dhs.gov>) est agréé par le gouvernement des États-Unis et sera en mesure de vous délivrer cette autorisation. En effet, certains sites proposent leurs services mais ils ne vous délivreront pas l'autorisation validée par les autorités américaines.

Depuis novembre 2014, de nouveaux renseignements sont demandés pour obtenir l'autorisation de séjour. La principale nouveauté concerne les coordonnées du contact ou de l'hébergement aux États-Unis. Il vous suffit de répondre UNKNOWN (inconnu) dans les cases correspondantes. Cf. ci-contre

Coordonnées du point de contact aux États-Unis

Point de contact aux États-Unis * ? UNKNOWN

Adresse * ?

| | |
|-------------------|----------------------|
| Ligne d'adresse 1 | Numéro d'appartement |
| UNKNOWN | UNKNOWN |
| Ligne d'adresse 2 | Ville |
| UNKNOWN | UNKNOWN |
| Etat | |
| UNKNOWN | |

Numéro de téléphone * ? 00000000000000000000000000000000

Adresse durant votre séjour aux États-Unis ?

| | |
|-------------------|----------------------|
| Ligne d'adresse 1 | Numéro d'appartement |
| UNKNOWN | UNKNOWN |
| Ligne d'adresse 2 | Ville |
| UNKNOWN | UNKNOWN |
| Etat | |
| UNKNOWN | |



Fiche de renseignements individuelle



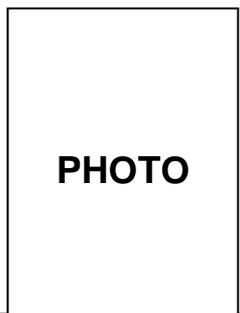
Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....



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

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"



Fiche de renseignements médicaux

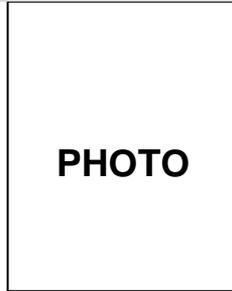
Nom :

Prénom :

Sexe : M – F

Taille : Poids :

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



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

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) :

.....

.....

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) :

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

.....

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 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 :

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'origi

