Lettre d'information & dossier d'inscription pour le camp ski spi 2027 organisé et porté par l'association Le Fleuve

Chers parents,

Voici quelques informations concernant le séjour de vacances « camp ski/spi 2027 », organisé par la pastorale des jeunes du diocèse de Tours.
L'association déclarée supportant cette activité est l'Association le Fleuve.
La directrice de camp sera Marie Delaleuf (BAFD) assistée de Don Jean-Baptiste VERDIER (BAFD). Ils seront aidés de 2 assistantes sanitaires, du père Florian DEQUET, aumônier et d'une équipe d'animateurs titulaires du diplôme BAFA ou équivalent.

1. Dates et horaires

Réunion d'information et de présentation du camp Ski & Spi : le mardi 16 février 2027 au Carmel à 20h.

Départ : Dimanche 28 février rdv à 08h00 à l'église de Notre Dame La Riche. Messe pour tous à 8h15 puis départ.
Retour : Vendredi 5 mars en fin de journée.

2. Lieu

Le camp se passera à Lourdes (hébergement et repas) et le ski se fera à la station Luz Ardiden.

3. Logement

Il se fera en chambre de 2, 4, 6 ou 8 jeunes. Une répartition sera faite par l'équipe de direction en amont du séjour. Seulement le protège matelas et taie d'oreiller sont fournis par l'hébergement.

4. Prix et règlement

Le prix de ce camp est fixé à 470 euros (Transport, hébergement, intendance, activités…).
Le règlement peut se faire par chèque à l'ordre de l'Association le fleuve, par chèques vacances, en espèces ou par CB lors de l'inscription en ligne.
Un acompte de 120 euros est demandé à l'inscription. Après le 15 janvier, en cas d'annulation l'acompte ne pourra être remboursé.

5. Activités

- Activités ludiques :

Nous profiterons du cadre de la montagne pour faire du ski (3 journées complètes). Aucun niveau de ski n'est exigé. Le matériel de ski, bâtons, chaussures seront loués. Cependant chaque jeune devra venir avec son casque. Le programme pourra être adapté en fonction des conditions d'enneigement et de la météo. (luge, grand jeu, randonnée…)

- Activités spirituelles :

Ce camp est un camp religieux et catholique. Des temps d'enseignement, de prières (messe, offices…) seront proposés chaque jour. Certains temps seront obligatoires, d'autres facultatifs. Nous vivrons une journée pèlerinage au sanctuaire de Lourdes

- Activités quotidiennes :

Chaque jeune participera de manière active aux tâches de la vie quotidienne : rangement, propreté des lieux, service à table etc.

6. L'esprit du camp

Ce camp a pour but de :

- Offrir aux jeunes un temps de détente original : des vacances en séjour en collectivité dans un cadre nouveau.
- Donner aux jeunes l'occasion de grandir humainement par une meilleure connaissance d'eux-mêmes, par le développement de leur relation aux autres et par le service du bien commun.
- Permettre de grandir dans sa foi par une découverte et une participation aux différents temps spirituels et enseignements qui seront proposés.

Le climat général que le projet pédagogique souhaite réaliser est celui de la bienveillance fraternelle et de la confiance entre adultes et jeunes, et entre jeunes eux-mêmes.

Chaque jeune qui participe au séjour s'engage à adhérer par son comportement et son état d'esprit au bon déroulement du camp.

Quelques bonnes pratiques :

- Les relations seront des relations d'amitié, permettant d'intégrer chaque membre d'un groupe, et non des relations exclusives (« bande à part », etc).

- Pour favoriser la rencontre entre les jeunes et l'équipe d'animation et aider les jeunes à sortir d'eux-mêmes, la musique pourra être régulée notamment lors des déplacements, sur les pistes de ski ou lors des temps de vie commune à l'hébergement

A laisser chez soi :

- Téléphone portable & outils numériques **:** La place du numérique est un véritable enjeu pour notre société aujourd'hui. Il nous semble que le séjour que nous voulons vivre est l'occasion de redécouvrir le sens de l'autre, de la nature, de l'intériorité. C'est pourquoi, nous invitons les jeunes à laisser leur téléphone chez eux. S'il l'apporte au camp, il sera remis au directeur à l'arrivée.

- Toute consommation (ou apport) **d'alcool, tabac ou drogue est interdit**. Si un « grand » jeune souhaite fumer du tabac pendant le camp, les parents doivent prévenir Marie Delaleuf ou Don Jean Baptiste avant le camp. Le jeune fumera alors seul, et quand cela lui sera autorisé.

L'équipe de direction, conseillée par l'aumônier et l'équipe d'animation, a le droit de prendre les sanctions adaptées si un jeune nuit, de manière sérieuse et répétée, à l'esprit du camp.

Les parents peuvent demander au directeur le contenu du projet éducatif et pédagogique s'ils le souhaitent.

7. A prendre :

Dans un grand sac (merci de marquer les affaires de vos enfants) :

- Affaires de nuit : draps du dessous et taie d'oreillers + duvet ou draps (lits de 1.90 x 0.80, couette et oreillers sur place).
- Affaires de toilette et habits pour 5 jours.
- Affaires « montagne » : tenue chaude (idéalement affaires de ski avec gants chaussettes, pantalon, bonnet, crème solaire…), chaussures de randonnées, après-ski si besoin.
- Aubes pour les servants, instruments de musique facilement transportables pour les temps de messe et de détente.
- Médicaments si besoin et ordonnance obligatoirement (à remettre au responsable sanitaire dès l'arrivée !).
- De quoi vous écrire (papier, crayon, enveloppe timbrée avec adresse)

Dans un petit sac :

- 1 pique-niques pour le premier jour, une gourde et des lunettes de soleil (ou masque)

8. Communication avec les familles

Pendant le camp, l'équipe de direction communiquera avec les familles grâce à un lien vers le site "On donne des nouvelles" qui vous sera fourni quelques jours avant le départ. Chaque jour vous sera partagé un message et des photos. L'équipe de direction restera à votre disposition tout au long du séjour.

Procédure d'inscription

A faire tout de suite :
Compléter ce lien d'inscription en ligne :
https://public.enoria.app/pubinsc/event/c8e410e7acbb974/open

Le dossier complet est à déposer (en papier) au presbytère de Notre Dame La Riche, 7 rue Georges Delpérier, **avant le 15 janvier 2027.**

- le règlement 470 € : **Chèque** (ordre : *le Fleuve*), **espèces**, **chèques vacances, CB** ;
- la fiche d'inscription ci-jointe, signée des parents
- attestation de responsabilité civile (Si vous avez une assurance pour le ski merci de nous la joindre au dossier)
- la fiche sanitaire de liaison signée + une photocopie des vaccins
- photocopie de la carte de mutuelle et de la carte vitale
- **un certificat médical de non contre indication de la pratique du ski**
- autorisation de transporter votre enfant en véhicule particulier si besoin
- autorisation de droit à l'image

Nous restons à votre disposition pour toute question éventuelle, remarque ou pour recevoir des informations particulières concernant votre enfant.
Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez, ainsi qu'à l'ensemble des encadrants.

Marie Delaleuf et Don Jean-Baptiste Verdier
Directeurs
activites.aumonerie@gmail.com

Fiche d'inscription au séjour de vacances du 28/02 au 05/03/2027

Camp à spi & ski

ETAT CIVIL du jeune		
Civilité :	Nom :	Prénom :
Sexe :	Date de naissance :	Classe:

AUTORISATION PARENTALE

Mr Mme :

Autorise(nt) leur fils/ à participer au camp ski & spi 2027 :

Autorise(nt) les organisateurs :

-à prendre toutes les mesures le cas échéant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires pour l'enfant.

-à être conduis en voiture particulière par les animateurs et adultes de l'équipe pendant toute la durée du séjour de vacances

Adresse électronique parents :

Adresse postale :

Téléphone fixe :	Téléphone mobile parents:

Nom et prénom, lien de parenté de la personne à prévenir en cas d'accident :

° *de téléphone fixe, mobile, domicile et travail où la personne pourra être contactée pendant le séjour de vacances :*

N° sécurité sociale	**Nom et N° responsabilité civile**

Fait le …….. .à …….

Mention « lu et approuvé » suivis de votre signature :

“lu et approuvé"

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa

N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - **ENFANT**

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ❑ FILLE ❑

DATES ET LIEU DU 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 ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑
COQUELUCHE	**OTITE**	**ROUGEOLE**	**OREILLONS**	
OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	OUI ❑ NON ❑	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**.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC… PRÉCISEZ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

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 :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....

.....

.....

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Copyzine 01 64 68 3000

Autorisation de transport

Association Le Fleuve — Séjour ski/spi, Lourdes, 28/02 au 05/03/2027

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de l'enfant .....,

autorise le transport de mon enfant en véhicule personnel, conduit par un adulte de l'équipe d'encadrement du séjour (directrice, animateurs, accompagnateurs), pour les trajets suivants :

- Éventuels trajets vers la station de ski au cours du séjour ou pour un rdv médical

J'ai bien noté que :

- L'organisateur du séjour s'assure que les conducteurs disposent d'un permis de conduire valide et d'une assurance couvrant le transport de tiers mineurs dans ce cadre
- Les règles de sécurité routière en vigueur (port de la ceinture notamment) sont respectées

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

Autorisation de droit à l'image

Association Le Fleuve — Séjour ski/spi, Lourdes 28/02 au 05/03/2027

Je soussigné(e) ....., responsable légal(e) de l'enfant .....,

Diffusion sur le site "On donne des nouvelles"

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

la prise et la diffusion de photos ou vidéos de mon enfant, prises pendant le séjour, sur le groupe réservé aux familles des participants.

Diffusion sur les supports de communication publics de l'association (bulletin, site internet, réseaux sociaux)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

la prise et la diffusion de photos ou vidéos de mon enfant, prises pendant le séjour, sur les supports de communication publics de l'Association Le Fleuve.

Cette autorisation peut être retirée à tout moment sur simple demande écrite auprès de la directrice ou de l'association.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :