



A TOUT SPORT A OUT 2017

SERVICE SPORT ET JEUNESSE

DU 01 AU 06 AOUT 2017

SEJOUR EN CORSE



Service
de la jeunesse,
du sport,
de la vie
associative,
de l'égalité
et de l'intégration

RENSEIGNEMENT / INSCRIPTION :

HEINRICH GILLES 06.79.52.06.96

SPORT.JEUNESSE@MAIRIE-BARTENHEIM.FR



ALLOCATIONS
FAMILIALES

Caf
du Haut-Rhin

MODALITES DE FONCTIONNEMENT

Les activités physiques proposées durant ces animations sont envisagées dans une perspective d'initiation, de découverte et d'apprentissage.

Formule proposée

Le séjour mer et montagne comprend :

- Six jours et Cinq nuits au centre de vacances « le Soleil Levant à Santa-Maria-Poggio 2B » en pension complète.
- Le transport (avion et bus), les activités (canyoning, trekking, plongée, voile, visite de Bonifaccio, baignade), l'encadrement.

Public accueilli

La formule proposée s'adresse aux jeunes de 10 à 17 ans révolus. L'encadrement est composé de professionnels qualifiés.

Informations pratiques

Toutes les informations pratiques vous seront communiquées par voie postale trois semaines avant le départ (horaire et lieu de départ, matériel spécifique, organisation générale).

Responsabilité

La responsabilité de la collectivité ne saurait être engagée en cas de perte, détérioration ou vol d'effets personnels, de valeurs ou d'espèces, en cas de non présentation des documents administratifs obligatoires.

Tenue et matériel

Tout participant devra se présenter avec un équipement adéquat, permettant de faire face à toutes les conditions climatiques susceptibles d'être rencontrées (canicule, froid, pluie, vent). **Le matériel spécifique aux activités sera fourni sur place.** Chaque participant devra avoir sa carte d'identité ou son passeport original lors du passage des contrôles de sécurité à l'aéroport.

Assurance

L'organisateur a souscrit une assurance « Responsabilité Civile ». Cette assurance ne se substitue en aucune façon à celle des familles, tous les enfants devant bénéficier d'une couverture sociale.

Droit à l'image

Conformément à la législation en vigueur, la mairie de Bartenheim pourra prendre des photos sur lesquelles figurera le participant. Ces photos sont destinées à être utilisées sur les supports de communication (brochure, site internet). Si toutefois vous ne souhaitez pas que le participant soit pris en photo, merci de le signaler sur la fiche d'inscription.

Participation financière

La participation financière sera acquittée comme suit (de préférence par chèque bancaire à l'ordre du Trésor Public) :

- Versement des arrhes correspondants au moment de la pré-inscription.
- Règlement intégral au plus tard le 20 Juin 2017.

Aucun remboursement sauf en cas d'annulation du séjour par l'organisateur ou sur présentation d'un certificat médical. Dans ce dernier cas, le versement des arrhes ne sera pas remboursé.

Pièces à fournir

- ✓ Fiche d'inscription dûment complétée
- ✓ Copie du dernier avis d'imposition
- ✓ Fiche sanitaire de liaison dument complétée
- ✓ Photocopie du carnet de vaccination
- ✓ Copie carte d'identité recto / verso ou passeport en cours de validité
- ✓ Certificat médical de non contre-indication aux activités sportives pratiquées dans le cadre d' « ATOUT SPORT Séjour Corse Aout 2017 »
- ✓ Attestation de responsabilité civile individuelle
- ✓ Test d'aisance aquatique (article 3 de l'arrêté du 25/04/2012)
- ✓ Règlement pour le paiement des arrhes de préférence par chèque à l'ordre du Trésor Public.
- ✓ Règlement pour clôturer l'inscription de préférence par chèque à l'ordre du Trésor Public.

Inscriptions

- **Mardi, Mercredi de 10h00 à 12h00**
- **Jeudi de 16h00 à 17h30**
Bureau du **service des sports**
Mairie de Bartenheim

Pour tout renseignement contactez :

HEINRICH Gilles au 06 79 52 06 96 / 03 89 70 76 02

sport.jeunesse@mairie-bartenheim.fr

GRILLE TARIFAIRE

Nombre d'enfants inscrits	Revenus mensuels déclarés du ménage *		ATOUT SPORT SEJOUR CORSE 2017 : Programme de la semaine et formules proposées / Du 01 AOÛT au 06 Aout 2017				
	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5		
1 enfant inscrit	M<1800	1800 <M<3000	3000<M<4500	4500<M<7000	M>7000		
2 enfants inscrits	M<2300	2300<M<3400	3400<M<5000	5000<M<8500	M>8500		
3 enfants ou plus inscrits	M<3000	3000<M<4100	4100<M<5500	5500<M<10000	M>10000		
Programme	Tarifs	Cat 1	Cat 2	Cat 3	Cat 4	Cat 5	
Séjour CORSE	Montant total	283	314	349	387	430	
	Montant total	326	362	401	445	495	

* Revenus mensuels des ménages y compris pensions alimentaires (exprimés en euros)

Montant des arrhes à verser lors de la pré-inscription	Arrhes	142	157	174	194	215
	Arrhes	163	181	201	223	247

Tarifs jeunes extérieurs de Bartenheim

**FICHE D'INSCRIPTION et
AUTORISATION PARENTALE ***

Je soussigné(e)

(Nom et prénom du responsable légal)

Inscrit mon enfant

(Nom et prénom de l'enfant)

Date de naissance :

➤ **Taille** : **Poids** :
Pointure :

➤ **Semaine du 01 au 06 Aout
2017 - Séjour Aventure en
Corse (Haute Corse)**

- Inscription à la semaine (6 jours, 5
nuits départ le Mardi comprenant
transports, hébergement, activités,
repas)

Cette autorisation est révoquée à tout
moment en cas de non-respect des
règles de sécurité.

- Autorise mon enfant à être pris en
photo et vidéo (fins non lucratives,
support de communication)
- OUI
 NON

Cadre Réserve à l'administration

Fiche d'inscription **Copie CI**
Certificat Médical **Fiche sanitaire**
Vaccinations **Assurance**
Avis d'imposition **Attestation SN**

Règlement : Arrhes Chèque N°
Complément Chèque N°

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
COMPLEMENTAIRES ***

➤ **Responsable légal de l'enfant :**

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

N° Sécurité sociale :

Caisse privée :

➤ **Responsabilité Civile et individuelle :**

Organisme :

N° de Contrat :

➤ **Personne à joindre en cas d'urgence :**

Nom / Prénom :

☎ **Domicile** :

☎ **Professionnel** :

☎ **Autre** :

(* = à renseigner intégralement)

Tél (portable ou email du jeune) :

☎

✉

Je soussigné (e)

.....
déclare vouloir faire participer mon enfant
..... dont je suis
responsable, au séjour en Corse dans le cadre
d' « ATOUT SPORT Aout 2017 » organisé par la
commune de Bartenheim. J'autorise les
responsables à prendre toutes les mesures
d'urgences jugées nécessaires et à faire pratiquer
les éventuelles interventions chirurgicales rendues
nécessaires dans l'intérêt de l'enfant.

Fait à

Le

Signature :

(Précédée de la mention « certifié exact »)



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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

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)

.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

.....
.....
.....

TAMPON DU CABINET

Le

Certificat de non-contre-indication à la pratique d'activités physiques

Je soussigné(e),

Certifie avoir examiné(e)

Né(e) le

Et n'avoir constaté(e), à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique du :

Activités voile

Trekking

canyoning

snorkeling (plongée)

Natation

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres pour servir et faire valoir ce que de droit.

Organisateur : Mairie de Bartenheim.

Projet : ATOUT SPORT Séjour CORSE du 01 Aout 2017 au 06 Aout 2017

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

A votre service !

Inscriptions :

- ⇒ Mardi, Mercredi : de 10h00 à 12h00
- ⇒ Jeudi de 16h00 à 17h30
- ⇒ Service des sports - Mairie de Bartenheim

Contact :

HEINRICH Gilles au 03.89.70.76.02 / 06.79.52.06.96
sport.jeunesse@mairie-bartenheim.fr

BOUGER, MANGER c'est la santé !

Chaque jour, profitez de toutes les occasions pour manger, bouger et vous hydrater selon le « Programme National Nutrition Santé »

Votre enfant va participer à une activité physique alors aidez-le en vous inspirant de ce programme :

- De l'eau à volonté,
- Au moins 5 fruits et / ou légumes par jour,
- Des féculents à chaque repas (exemples : pain, autres aliments céréaliers, pommes de terre, légumes secs, etc.),
- 3 à 4 produits laitiers par jour (exemples : lait, yaourt, fromage...),
- 1 à 2 fois par jour de la viande, poisson, produits de la mer, œufs,
- Limitez la consommation de produits gras, salés ou sucrés.

Pour en savoir plus : www.mangerbouger.fr