

DOSSIER SÉJOUR CARCASSONNE 2018

La MJC organise un séjour à Carcassonne du **mardi 17 au jeudi 19 juillet 2018** à destination des jeunes de 11 à 16 ans. Comme chacun de ses séjours, la MJC met en avant la vie en collectivité, l'apprentissage de l'autonomie, l'ouverture culturelle et sportive. Le groupe sera constitué de sept jeunes et deux encadrants.

ENCADREMENT

Rudy DESILES, animateur de la MJC, sera l'animateur/directeur et sera accompagné par Anaëlle GUEDEAU, animatrice de la MJC. Les enfants seront constamment sous la surveillance des animateurs et pourront faire appel à eux.

PROGRAMME GÉNÉRAL

Mardi 17/07

Rdv à 10h à la MJC et départ prévu pour 10h30. En arrivant vers midi au Parc Australien de Carcassonne, nous pique-niquerons (**pique-nique à prévoir par les familles**) avant d'entamer la visite.

Après l'activité, nous irons faire des courses et les enfants prévoiront les repas et la liste des denrées pour les trois jours.

Nous nous rendrons sur le lieu d'hébergement pour s'installer le campement et préparer le repas.

Mercredi 18/07

Réveil et petits déjeuners échelonnés.

Rdv à 9h30 au lac de la « Cavayère » pour y passer la journée. Matinée accrobranche « O² aventure » avec tyroliennes géantes au-dessus du lac. Pique-nique et après-midi base nautique « Aquaviva » avec structures gonflables sur l'eau, water jump et toboggans. Retour au camping, douches et préparation du repas.

Jeudi 19/07

Réveil et petits déjeuners échelonnés. Rangement des affaires et nettoyage du campement. Nous irons visiter la cité de Carcassonne où nous pique-niquerons avant une dernière sensation forte à la maison hantée.

Nous reprendrons la route vers Léguevin dans l'après-midi.

	MARDI 17/07	MERCREDI 18/07	JEUDI 19/07
MATIN	<u>DÉPART</u>	ACCRO'BRANCHE	VISITE CITÉ + MAISON HANTÉE
APRÈS-MIDI	PARC AUSTRALIEN	AQUAVIVA	<u>RETOUR</u>
SOIR	Veillée	Veillée	/

EXCLUSION

Les animateurs de la MJC se réservent le droit d'exclure un jeune pour faute grave : vol, fugue, incivilité, usage de produits stupéfiants.... Retour à Léguevin à la charge des parents.

LES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :

- Le portable de Rudy : 06 02 16 75 36 (numéro où nous joindre **uniquement en cas d'urgence**)
- Le portable de Anaëlle : 06 50 87 72 30 (numéro où nous joindre **uniquement en cas d'urgence**)
- Coordonnées de la MJC : 05 34 57 46 38 ou 06 31 11 98 63

Nous recommanderons aux jeunes de vous contacter durant le séjour. Le cas échéant, et si l'organisation le permet, les animateurs pourront envoyer des sms groupés aux parents contenant des informations principales.

TRANSPORT

Le transport s'effectuera avec un minibus de la ville. Léguevin à Carcassonne : 120 km (1h40)

HÉBERGEMENT

Camping « À l'ombre des Oliviers », avenue du Stade, 11570 Cazilhac. 04 68 79 65 08.

DOSSIER

- Fiche d'adhésion à la MJC + 11€ (si l'enfant n'est pas déjà adhérent)
- Autorisation parentale (p.4)
- Fiche sanitaire de liaison (p.5/6) + photocopie des vaccins
- Règlement de **110€**, en espèces, en bon CAF ou un chèque à l'ordre de la MJC de Léguevin.
- Photocopie de l'attestation d'assurance
- Photocopie de la carte d'identité

TROUSSEAU :

- 1 maillot de bain (slip ou boxer) + 1 short de bain (facultatif)
- 1 serviette de bain + 1 serviette de toilette
- 1 casquette
- 1 paire de lunettes de soleil
- Crème solaire
- 1 K-way
- 1 gros sweat ou pull
- 1 trousse de toilette : brosse à dents, dentifrice, savon, shampoing
- 1 pantalon
- 1-2 shorts
- 2-3 t-shirts
- 2-3 paires de chaussettes
- 2-3 sous-vêtements
- 1 sac à dos
- lampe de poche
- 1 pyjama
- 1 gourde ou bouteille d'eau
- Sac pour le linge sale
- 1 duvet
- 1 tapis de sol
- 1 paire de tennis

Affaires facultatives :

- Livres
- argent de poche (que les animateurs peuvent garder)
- Appareil photo
- Chaussons, claquettes
- Téléphone portable, iPod...*

*A se servir à bon escient, sur des moments donnés, sans gêner la vie du groupe.

Si les jeunes ne respectent pas ces consignes d'utilisation, les animateurs pourront confisquer les appareils électroniques pour leur rendre sur des moments plus appropriés.

AUTORISATION PARENTALE SÉJOUR CARCASSONNE 2018

Je, soussigné (e)

Autorise mon fils / ma fille

à participer au mini-séjour « **CARCASSONNE** », organisé par la MJC de Léguevin du **mardi 17 au jeudi 19 juillet 2018**.

J'atteste avoir pris connaissance des informations sur la « fiche de renseignements » et autorise mon enfant à participer à ce séjour.

Mon fils/ma fille ne présente pas de contre-indication médicale ni d'allergie à la participation des activités prévues.

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Informations/recommandations complémentaires :

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

Fait à Léguevin, le :

Signature du responsable légal :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 – ENFANT NOM : _____ PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____ GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---

**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	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	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)

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) _____

Numéros de téléphone :
Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____
Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ 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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :