

Depuis plusieurs années, la MJC et l'ALSH de Légevin organisent des stages à destination des enfants qui ont entre 10 et 13 ans. Partant du constat que les « grands » de l'ALSH ne se retrouvaient pas toujours dans les activités et le fonctionnement du centre, et les élèves de CM2/6^{ème} se sentaient parfois trop jeune pour venir à la MJC, cette passerelle a permis de proposer une alternative adaptée.

Cet été 2019, nous organisons comme l'année dernière un séjour long à l'extérieur de la commune du lundi 8 au vendredi 12 juillet. Pour la MJC, ce sera le quatrième séjour organisé dans ce secteur avec les mêmes prestataires. Les organisateurs mettent l'accent sur la mixité au sens large (genre et âges) et sur l'autonomie des jeunes. Nous veillerons à respecter le rythme des enfants et à ce que chacun trouve sa place au sein du groupe. Le but est de mettre à disposition un maximum d'espaces de décisions et d'organisations pour que les enfants/jeunes s'en saisissent et soient acteurs de leur semaine.

ENCADREMENT

Rudy DESILES, animateur de la MJC, sera l'animateur référent pour les adolescents et sera accompagné par Stéphanie MARIOTTI, animatrice MJC pour l'été.

Ludovic COPPIER, animateur de l'ALAE, sera l'animateur référent pour les enfants et sera accompagné par Régis STEFFAN, directeur de l'ALAE.

Une fois sur place, il n'y aura plus aucune distinction entre les enfants âgés de 10 à 11 ans de l'ALSH et les jeunes âgés de 12 à 13 ans de la MJC, les professionnels seront les encadrants du groupe. Les enfants seront en permanence sous la surveillance et l'encadrement des animateurs. Les intervenants possèdent les Diplômes d'Etat et les qualifications nécessaires. Jean-Baptiste PLASMAN-CHATENET sera l'intervenant principal.

PROGRAMME GÉNÉRAL

Lundi 08/07

Rdv à 10h à la MJC et départ prévu vers 10h30. En arrivant vers midi sur le lieu d'hébergement, nous pique-niquerons avant de faire la répartition des chambres et s'installer dans le chalet (**pique-nique à prévoir par les familles**). Après l'installation, nous procéderons à un temps d'échanges et de concertation dans lequel les enfants établiront les menus de la semaine et les denrées nécessaires. Vers 15h30, nous partirons au lac de Cergy pour effectuer l'activité rafting.

C'est après l'activité que nous irons faire les courses avant de préparer le repas.

Comme tous les soirs de la semaine, une veillée sera organisée. La première sera préparée par l'équipe professionnelle.

Mardi 09/07

Réveil et petits déjeuners échelonnés pour une matinée de temps-libre. Jeux et sports à l'hébergement, recherche d'activités et d'animations pour les veillées suivantes.

Après le repas du midi, rdv à 14h à la station du Mourtis pour les activités *Speed Challenge* et *Biathlon* jusqu'à 16h. *Le speed challenge* est un mélange entre une *course en relais* et le jeu du *memory*. Le *Biathlon* est une course suivie de tirs à la carabine. Les enfants devront choisir entre ces deux activités, ils ne pourront pas faire les deux. Cette activité. Goûter sur place et retour au chalet pour les douches et la préparation du bivouac.

Vers 18h au col de Menté (au pied du Mourtis), nous ferons une randonnée d'environ une heure trente pour accéder au refuge au sommet où nous dînerons et dormirons dehors.

A l'aide de bâches, pour se protéger de l'humidité et de la rosée du matin, nous bivouaquerons à la belle étoile sans tente. En cas d'intempérie, nous pourrions passer la nuit dans le refuge qui est équipé de matelas. Dans le cas où la météo ne serait pas clémente, nous aurions la possibilité de faire ce bivouac le mercredi soir.

Mercredi 10/07

Nous proposerons aux jeunes de se réveiller tôt pour assister au lever du soleil.

Après le petit déjeuner, un groupe redescendra le col pour effectuer l'activité « Grimpe arbres » de 10h à 12h, tandis que l'autre groupe rangera le campement pour redescendre à 12h. Le groupe complet rentrera au chalet pour se doucher et pour manger. Ensuite se sera l'inverse, un groupe restera préparer le diner tandis que l'autre fera l'activité de 16h à 18h. La veillée sera organisée par les jeunes.

Jeudi 11/07

Réveil et petit-déjeuner échelonnés. Départ pour la journée accrobranche à Pyrénées-Hô de 10h à 17h. Nous mangerons le pique-nique préparé le matin par les jeunes (chacun prépare le sien). Retour au chalet pour le dîner et la veillée organisée par les jeunes.

Vendredi 12/07

Réveil et petit-déjeuner échelonnés, rangement des affaires et nettoyage du chalet. Nous irons visiter un village choisi par les jeunes (ex : Saint Bertrand de Comminges). Nous mangerons le pique-nique confectionné par les jeunes le matin et nous prendrons la route retour après le déjeuner. Nous rentrerons à Léguevin entre 16h et 17h.

	LUNDI 08/07	MARDI 9/07	MERCREDI 10/07	JEUDI 11/07	VENDREDI 12/07
MATIN	DEPART Rdv 10h, Départ 10h30, Arrivée 12h environ	TEMPS LIBRE (groupe entier)	(Redescente bivouac) GRIMP'ARBRES 10h - 12h TEMPS LIBRE	JOURNÉE PYRENEES-HÔ (groupe entier) 10h - 17h	VISITE VILLAGE (par les jeunes)
APRÈS- MIDI	RAFT (groupe entier) 16h – 18h	BIATHLON (1/2 groupe) 14h - 16h MOURTIS SPEED CHALLENGE (1/2 groupe) 14h - 16h	GRIMP'ARBRES 16h - 18h TEMPS LIBRE		RETOUR Départ 15h, retour pour 17h environ
SOIR	VEILLÉE (par les animateurs)	RANDO + BIVOUAC AU REFUGE	VEILLÉE (par les jeunes)	VEILLÉE (+JB ?) (par les jeunes en petits groupes)	/

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 professionnel de Régis : 07 60 51 24 10
- Coordonnées de la MJC : 05 34 57 46 38 ou 06 31 11 98 63

TRANSPORT

Le transport s'effectue avec trois minibus de la commune. Léguevin à Saint-Béat : 130 km (1h45)

HÉBERGEMENT

« L'Abri d'Arlos », route d'Espagne, Arlos, 31440 Saint-Béat. 05-61-88-89-99. Chalet adapté pour 25 personnes comprenant notamment une salle de bain, une cuisine équipée, un salon et un jardin.

DOSSIER

- Fiche d'adhésion à la MJC + 13€ (si l'enfant n'est pas déjà adhérent)
- Autorisation parentale (p.4)
- Fiche sanitaire de liaison (p.5/6) + photocopie des vaccins
- Règlement de 210€, 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
- 2 gros sweat ou pull
- 1 trousse de toilette : brosse à dents, dentifrice, savon, shampoing
- 1 pantalon
- 2-3 shorts
- 4-5 t-shirts
- 4-5 paires de chaussettes
- 4-5 sous-vêtements
- 1 sac à dos (pour le bivouac, pouvant contenir ou accrocher plusieurs choses)
- lampe de poche
- 1 pyjama
- 1 gourde ou bouteille d'eau
- Sac pour le linge sale
- 1 duvet
- 1 tapis de sol (pour la nuit en refuge, pas de gros matelas gonflable)
- 1 paire de chaussures qui s'attache et peut être mouillée (rafting)
- 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 10-13 MONTAGNE 2019

Je, soussigné (e)

Autorise mon fils / ma fille

à participer au mini-séjour « **MONTAGNE** » à Saint-Béat, organisé par la MJC de Léguevin du **lundi 08 juillet au vendredi 12 juillet 2019**.

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) _____

Mère : domicile : _____ Numéros de téléphone : 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 :