



## LE CENTRE DE VACANCES DES ALPES, C'EST...

### **Sa vision...**

Le Centre de Vacances des Alpes est de confession protestante évangélique, de la branche des Assemblées de Dieu de France. Sa vision fut, dès 1948, d'offrir aux enfants des séjours sains, tant physiquement que moralement.

### **Son personnel...**

Le personnel bénévole est recruté avec soin, sur recommandation des pasteurs. Son désir : s'investir pour que les enfants et adolescents apprennent à vivre sur la base de valeurs reconnues : tolérance, respect, convivialité, etc...

### **Ses participants...**

Le Centre est ouvert aux enfants et adolescents de toute confession, qui désirent passer des vacances riches en activités de montagne, et dans un contexte moral et sain.

### **Son message moral...**

Un temps d'Eveil Moral et Spirituel autour de la Bible est respecté chaque jour, adapté à l'âge de l'enfant et apporté par un aumônier.

### **Pour information :**

Les parents peuvent visiter leurs enfants le dimanche, à condition d'avoir prévenu au préalable la Direction. Des repas peuvent être réservés à l'avance par téléphone.

**Nous ne passons plus les communications téléphoniques aux enfants !** Des informations et des photos seront postées chaque jour sur notre page Facebook. Abonnez-vous : [www.facebook.com/cvalpes](http://www.facebook.com/cvalpes)

**SÉJOURS ÉTÉ  
CAMPS  
ET COLOS**

Centre de Vacances  
des Alpes

# DOSSIER D'INSCRIPTION

INFOS PRATIQUES ET  
INSCRIPTIONS SUR  
[www.cvalpes.fr](http://www.cvalpes.fr)

**7 AU 21 JUILLET  
28 JUILLET  
AU 11 AOUT**



## INFORMATIONS GÉNÉRALES À CONSERVER

**Complétez et renvoyez-nous toutes  
les fiches marquées de l'icône :**



1. La **FICHE 1**: le bulletin d'inscription
2. La **FICHE 2**: le règlement intérieur
3. La **FICHE 3**: les autorisations et décharges
4. La **FICHE 4**: la fiche sanitaire de liaison
5. La **FICHE 5**: la fiche transport collectif si concernés
5. **Un chèque d'acompte de 150 € par participant** comme droit d'inscription (droit qui reste acquis au Centre en cas de désistement moins de 30 jours avant le début du séjour, et la totalité du prix du séjour en cas d'annulation moins de 7 jours avant le début du séjour).
6. **L'adhésion annuelle** à l'association pour un montant de 15 € (une par famille). **Vous pouvez régler en un seul chèque de 165 €**

**Votre inscription ne sera effective  
qu'à réception d'un dossier complet.**

**Veillez remplir les documents demandés  
minutieusement et lisiblement en n'oubliant pas  
d'y joindre ces documents obligatoires :**

- Une photo d'identité
- Une copie de l'attestation de Carte Vitale + attestation mutuelle
- Une copie du carnet de vaccination + attestation assurance civile
- 4 timbres au tarif en vigueur
- Un certificat de natation (obligatoire pour tous)
- Les bons CAF, si vous en avez
- Une demande de prélèvement automatique (si vous optez pour ce mode de règlement) avec un RIB, RIP ou RICE

**ATTENTION:  
NOUS NE PRENONS AUCUNE INSCRIPTION PAR TELEPHONE**

**Afin de connaître  
précisément les conditions  
de règlement, d'aides  
financières, d'annulation  
et d'assurance, nous  
vous invitons à prendre  
connaissance des conditions  
générales, en pages 20-21  
du catalogue, disponible en  
téléchargement sur le site  
du Centre : [www.cvalpes.fr](http://www.cvalpes.fr)**

### **Dates et tarifs**

#### **Deux séjours :**

- du 07 au 21 juillet 2019
- du 28 juillet au 11 août 2019

#### **Deux tarifs :**

- Colo 6-12 ans : 519 €
- Camp 13-17 ans : 619 €.

### **Attention !**

Votre dossier ne sera accepté que s'il est **complet**, accompagné des 150€ d'acompte et de votre adhésion annuelle. Vous recevrez par la suite un courrier vous indiquant le solde à régler avant le jour d'arrivée. Possibilité de paiement du solde en une ou plusieurs fois, **avant le séjour** : par chèques (en indiquant au dos les dates d'encaissement souhaitées) ou par prélèvement automatique. Les chèques Vacances ANCV sont acceptés ainsi que les bons CAF. (Attention, certains départements sont refusés, veuillez vous renseigner auprès de votre CAF).

### **Accès**

#### **Par autoroute et route**

- De Marseille : jusqu'à La Saulce, puis prendre la RN85 direction Gap.
- De Grenoble : jusqu'à Gap, puis prendre la route de Marseille (RN85).

**NE PAS ALLER AU VILLAGE DE NEFFES, MAIS RESTER SUR LA NATIONALE.** L'entrée du Centre de Vacances se situe en face de l'embranchement de Châteauevieux, sur la RN85.

#### **Par train**

Arrivée en gare de Gap. Veuillez nous avertir, à l'avance, de votre heure d'arrivée. Un service fera la navette entre le Centre de Vacances et la gare.

#### **Des voyages groupés**

et accompagnés sont effectués au départ de Paris, Mâcon, Dijon, Lyon, Grenoble. Infos et tarifs sur la **FICHE 5**.



# NOTES AUX PARENTS

Pour chaque séjour, les arrivées se font entre 14h et 18h et les départs entre 9h et 11h30.

## Conseils trousseau

- Tout vêtement doit être obligatoirement marqué avec un feutre indélébile au nom de l'enfant (y compris les sous-vêtements, serviettes de toilette, sac à dos, les petits objets tels que gel douche, crème solaire, ...).
- Évitez les étiquettes adhésives qui se décollent au lavage.
- Les objets tels que couteaux, cutters, briquets, pétards ou fumigènes sont **formellement interdits**.
- **Ne pas donner d'objets fragiles ou coûteux (téléphone, bijou, console, tablette). Le Centre se dégage de toute responsabilité en cas de perte ou de vol.**
- Concernant l'argent de poche, évitez les sommes trop importantes. Merci de noter sur ce document les objets ou vêtements amenés en plus du trousseau.

## Attention

La fiche sanitaire de liaison est légalement **obligatoire** pour accepter votre enfant sur le Centre. S'il est sujet à des malaises (nerveux, physiques, respiratoires ou autres), lors d'efforts physiques, en altitude, par forte chaleur...vous êtes priés de le **signaler** dans le paragraphe intitulé « Renseignements particuliers ».

## Colonies et Camps

**EMS** : chaque jour, un temps de chants, de partage autour de la Bible sont proposés par les animateurs, directeurs ou aumôniers.

**Activités colonies** : bivouacs, séjours en camping, équitation, randonnée, escalade, grands jeux, activités musicales, découverte de la faune et de la flore des Hautes-Alpes, travaux manuels, baignades (Certificat de natation obligatoire)...

**Activités camps** : parcours aventure en montagne, bivouacs, équitation, baignades (piscine et lac), circuit en montagne (logement sous tente ou gîte), parcours accro-branche, barbecue, bouée tractée, grands jeux, escalade... (option rafting : 30 €)

**Hébergement** : en dortoirs de 6 lits pour les 6-12 ans, sous tentes pour les préados - ados.

## Régimes alimentaires

Toutes les demandes particulières (allergie, prescription médicale...), devront être motivées par un certificat médical, et l'inscription ne sera effective qu'après vérification et autorisation de la direction. Toutes les demandes de complaisance (sans viande, sans porc, sans légumes...) ne pourront pas être mises en place dans ce contexte de collectivité.



# FICHE 1: BULLETIN D'INSCRIPTION

- Colo** 6-9 ans du 07 au 21 juillet 2019 : 519 €
- Colo** 10-12 ans du 07 au 21 juillet 2019 : 519 €
- Camp** 13-14 ans du 07 au 21 juillet 2019 : 619 €
- Camp** 15-17 ans du 07 au 21 juillet 2019 : 619 €
  
- Colo** 6-9 ans du 28 juillet au 11 août 2019 : 519 €
- Colo** 10-12 ans du 28 juillet au 11 août 2019 : 519 €
- Camp** 13-14 ans du 28 juillet au 11 août 2019 : 619 €
- Camp** 15-17 ans du 28 juillet au 11 août 2019 : 619 €

photo d'identité

- Aide ou subvention (joindre le justificatif)
- Option rafting (30 € pour les 13-17 ans) (attestation de natation obligatoire a nous retourner)
- Je m'inscris aux transports groupés au départ de Paris, Mâcon, Dijon, Lyon, Grenoble, Aix-en-P<sup>ce</sup> et Nice (remplir la **FICHE 5**)

## Enfant

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 NÉ(E) LE \_\_\_\_\_ SEXE  F  M  
 LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
 N° DE SÉCURITÉ SOCIALE \_\_\_\_\_

Joindre copie de l'attestation papier de la Carte Vitale + copie de l'attestation de la mutuelle.

## Représentant légal

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 ADRESSE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
 TÉL. FIXE \_\_\_\_\_ TÉL. PORTABLE \_\_\_\_\_  
 EMAIL \_\_\_\_\_





## FICHE 2 RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- L'admission dans notre Centre se fait sous certaines conditions, afin que le comportement de quelques-uns ne porte pas préjudice à la vie du groupe :
- La consommation de tabac, d'alcool et de drogue est interdite sur le Centre. Il ne sera fait aucune exception. (Merci de nous faire connaître les cas particuliers).  
Loi jeunesse et sports
- Les couteaux, pétards, fumigène, feux d'artifice et tous autres objets jugés dangereux par la direction sont strictement interdits. Tous les objets confisqués ne seront pas rendus (liste non exhaustive)
- L'usage des téléphones portables, le port des écouteurs, oreillettes, casques... sera autorisé dans les créneaux définis par chaque directeur en début de séjour.
- Toute diffusion sur le net (réseaux sociaux et autre) est formellement interdite, pendant et après les séjours, sans limitation de durée.
- Le vocabulaire vulgaire et ordurier est proscrit. La dégradation des relations commence souvent par des mots. Toute violence sera sanctionnée.
- Pas de tenue vestimentaire provoquante (shorts brésiliens...)
- Les relations entre garçons et filles sont vécues dans le respect des règles suivantes : interdiction de flirter pendant toute la durée du séjour, les garçons ne sont pas tolérés dans les lieux aménagés pour les filles (chambres, sanitaires) et vice versa.
- Les animaux sont interdits sur le Centre.
- Quelques points facilitent la vie communautaire :**  
Respecter chacun - Etre à l'heure - Participer aux activités et réunions d'EMS  
Ne pas sortir du camp sans autorisation préalable.

**Conclusion :** Tout contrevenant au règlement sera, après avertissement, renvoyé sans délai, aux frais des parents et sans remboursement des sommes versées.

**Signatures obligatoires :** à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

**Parents :**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

« Lu et approuvé »

**Enfant :**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

« Lu et approuvé »



## FICHE 3 AUTORISATIONS ET DÉCHARGE

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise le Directeur du camp à faire pratiquer toute intervention chirurgicale, nécessaire en cas d'urgence.

De plus, j'autorise le Directeur à utiliser des photos et vidéos, où mon enfant apparaîtrait, par tous les moyens actuels (vidéos, diaporamas, tracts, dépliants, plaquettes, internet, etc.) pour lui permettre de donner des nouvelles aux parents et de promouvoir les activités du Centre de Vacances des Alpes.

**Signature du  
représentant légal :**

« Lu et approuvé »

## RETOUR DE VOTRE ENFANT

- L'enfant rentrera avec son représentant légal, **avant midi**
- L'enfant rentrera avec une autre personne que le représentant légal :  
remplir **obligatoirement la décharge ci-dessous**.
- L'enfant rentrera avec les transports groupés.

### **Décharge de responsabilité**

**A rédiger obligatoirement et à la main, pour le retour de l'enfant avec une autre personne que le représentant légal :**

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal), représentant légal de l'enfant (nom et prénom de l'enfant), autorise M. (nom et prénom de l'accompagnant) à prendre en charge l'enfant cité ci-dessus pour le retour à (ville et adresse) en fin de séjour, le (date de fin de séjour).

---



---



---



---



# FICHE 4

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### 1) MINEUR ACCUEILLI :

NOM:.....  
 PRENOM: .....  
 DATE DE NAISSANCE: .....  
 GARÇON  FILLE   
 SEJOUR : .....

**2) VACCINATIONS** (le tableau ci-dessous doit être **accompagné des copies des pages de vaccinations du carnet de santé** sans omettre de mentionner le nom et prénom du mineur concerné)

Vaccins* obligatoires avant janvier 2018	Date du dernier rappel :
Diphtérie	__/__/__
Tétanos	__/__/__
Poliomyélite ou DT Polio ou Tétracoq	__/__/__

Pour information : Vaccins obligatoires après janvier 2018	
Diphtérie	Méningocoque C
Tétanos	Hépatite B
Poliomyélite	Haemophilus influenzae de type b (HIB)
Diphtérie	Pneumocoque
Tétanos	ROR
Coqueluche	

**\* rappel tous les 5 ans pour les vaccins obligatoires pour les mineurs jusqu'à 13 ans**

### 3) RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE MINEUR ACCUEILLI

#### Le mineur présente-t-il des troubles de santé ?

Allergies alimentaires : NON  OUI  Préciser : .....  
 Allergies médicamenteuses : NON  OUI  Préciser : .....  
 Autres allergies : NON  OUI  Préciser : .....  
 Asthme : NON  OUI   
 Diabète : NON  OUI   
 Epilepsie : NON  OUI   
 Autres : NON  OUI  Préciser : .....

Le mineur suit-il un traitement médical régulier ?

NON  OUI

**Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans une pochette avec leur emballage d'origine et la notice marquée au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Le trouble de la santé implique-t-il une conduite particulière à suivre **en cas d'urgence** pendant le déroulement de l'accueil de loisirs ou le séjour avec hébergement ?

NON  OUI

Si oui, précisez :

.....

**Autres difficultés de santé et précautions à prendre** (suivi spécialisé, handicap moteur, troubles du comportement, antécédents d'accidents, d'opération ...) :

.....

### 4) RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALÉES PAR LES PARENTS

(l'enfant ou le jeune porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, problème d'énurésie ...) :

.....

.....

### 5) RESPONSABLE(S) DU MINEUR

NOM : ..... PRENOM:.....

Adresse (pendant le séjour):.....

.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Tél fixe et/ou portable : .....

NOM et Téléphone du médecin traitant : .....

.....

Je soussigné, ....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.

Date :

**Signature(s) :**





## FICHE 5 TRANSPORT COLLECTIF

- Séjour Juillet**       **Séjour Août**      **ATTENTION :**  
 Départ : 7 juillet      Départ : 28 juillet      départs de Cagnes et Aix  
 Retour : 21 juillet      Retour : 11 août      en juillet seulement

VILLE	DÉPART	RETOUR	TARIF A/R
<b>Paris</b> / CVAAlpes Eglise Evangélique - 1 rue Tirard - 94000 Créteil - Métro : Créteil Université	7H00	18H30	125 €
<b>Dijon</b> / CVAAlpes Gare Routière - 23 cours de la gare - 21000 Dijon	10H50	14H45	110 €
<b>Mâcon</b> / CVAAlpes Gare TGV de Mâcon-Loché - 142 rue de Pouilly - 71000 Loche	12H40	12H55	88 €
<b>Lyon</b> - CVAAlpes Gare TGV Saint-Exupéry - 69125 Colombier-Saugneu	14H50	10H45	62 €
<b>Grenoble</b> / CVAAlpes Gare SNCF (devant) - 11, place de la Gare - 38000 Grenoble	16H35	9H00	35 €
<b>Cagnes-sur-Mer</b> / CVAAlpes Parking Stade Pierre Sauvaigo (Près de la piscine lycée Renoir) - 06800 Cagnes	14h00	10h50	55 €
<b>Aix-en-P<sup>ce</sup></b> / CVAAlpes Parking Covoiturage Pont de l'Arc - 5 Chemin de la Plaine - 13080 Aix-en-P <sup>ce</sup>	15h40	12h30	35 €

**Pour la bonne organisation de ce convoi, nous vous demandons d'être à l'heure au rendez-vous, c'est-à-dire 30 minutes au moins avant l'heure du départ indiquée.**

**Retournez rapidement le coupon réponse accompagné de votre règlement à l'ordre du « Centre de Vacances des Alpes ».**

**Notez bien ces dates et horaires. Aucun rappel ne vous sera envoyé.**

VILLE DE DÉPART	NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT	TARIF
		<b>TOTAL</b>

Signature des Parents

**LE RÈGLEMENT  
TOTAL DOIT ÊTRE  
FAIT AVANT LE DÉPART**



## FICHE 6 RÈGLEMENT DU SÉJOUR

### VOUS POUVEZ RÉGLER LE SÉJOUR

- **par chèque**, à l'ordre du Centre de Vacances des Alpes
- **par virement bancaire**, en mentionnant obligatoirement vos nom, adresse et téléphone, sur le compte suivant :  
FR76 1131 5000 0108 0042 7520 189  
BIC CEPAFRPP131
- **en ligne par CB** en réservant le séjour sur [www.cvalpes.fr](http://www.cvalpes.fr)
- **par prélèvement automatique** en remplissant et signant cette partie, et en **joignant un RIB**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TÉL ..... EMAIL .....

*J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier et si la situation le permet, le montant correspondant à l'inscription de mon enfant, soit .....*

Fait à .....

Signature :

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Quantités conseillées	<b>TROUSSEAU ETE</b>	Pointage	Inventaire animateur	
		Parents	Arrivée	Départ

**N'amène pas d'objets de valeur, ni de vêtements de marque. Par contre, si tu as une Bible, amène-la !**

<b>POUR LA NUIT</b>				
<b>1</b>	Sac de couchage chaud			
<b>2</b>	Draps housse			
<b>2</b>	Housses de traversin			
<b>1</b>	Alèse plastique (si enfant incontinent)			
<b>1</b>	Doudou si nécessaire			
<b>2</b>	Pyjamas (1 de + si enfant incontinent)			
<b>CHAUSSURES</b>				
<b>2</b>	Paires de baskets (adaptées pour le sport, la marche) IMPERATIF			
<b>1-2</b>	Paires de sandales, chaussures d'été			
<b>1</b>	Paire de claquettes ou tongues			
<b>SOUS-VETEMENTS</b>				
<b>8</b>	Slips ou culottes			
<b>8</b>	Paires de chaussettes ou soquettes			
<b>2</b>	Paires de chaussettes chaudes			
<b>POUR LES FILLES</b>				
<b>2</b>	Jupes ou robes			
<b>4</b>	Shorts ou bermudas			
<b>2</b>	Pantalons			
<b>6</b>	Polos ou tee-shirts			
<b>2</b>	Pulls demi-saison ou sweat-shirts			
<b>2</b>	Pulls chauds ou polaires IMPERATIF			
<b>2</b>	Survêtements			
<b>2</b>	Maillots de bain décents (pas de string, pas transparent) IMPERATIF			
<b>3</b>	Soutiens-gorge			
<b>1</b>	Veste, blouson			
<b>1</b>	Imperméable (K-way)			

<b>POUR LES GARCONS</b>				
<b>4</b>	Shorts ou bermudas			
<b>2</b>	Pantalons			
<b>6</b>	Polos ou tee-shirts			
<b>2</b>	Pulls demi-saison ou sweat-shirts			
<b>2</b>	Pulls chauds ou polaires IMPERATIF			
<b>2</b>	Survêtements			
<b>1</b>	Maillot de bain IMPERATIF			
<b>1</b>	Short de bain IMPERATIF			
<b>1</b>	Veste, blouson			
<b>1</b>	Imperméable (K-way)			
<b>TOILETTE</b>				
<b>3</b>	Serviettes de toilette			
<b>1</b>	Trousse de toilette (1 gel douche, 1 shampoing, 1 shampoing anti-poux, 1 brosse à dent, 1 dentifrice, 1 gobelet, 1 crème anti-moustiques, 1 brosse à cheveux, 1 crème solaire écran total IMPERATIF			
	Serviettes hygiéniques			
<b>2</b>	Gants de toilette			
<b>SPECIAL PRE-ADOS ET ADOS</b>				
<b>1</b>	Grand sac à dos (40 litres minimum)			
<b>1</b>	Popote en alu (casserole, assiette, gobelet, couverts)			
<b>DIVERS</b>				
<b>1</b>	Serviette de bain			
<b>1</b>	Paire de lunettes de soleil			
<b>100</b>	Serviettes de table en papier IMPERATIF			
<b>1</b>	Gourde			
<b>2</b>	Casquettes ou chapeau IMPERATIF			
<b>1</b>	Sac à dos (30 litres)			
<b>1</b>	Lampe de poche + pile			
<b>1</b>	Stylo, papier à lettre, enveloppes timbrées et adressées			
<b>1</b>	Assiette, couverts, gobelet (alu ou plastique rigide)			
<b>4</b>	Paquets de mouchoirs en papier			