

SÉJOURS HIVER SPORT OU DÉTENTE



DOSSIER D'INSCRIPTION

Centre de Vacances des Alpes
Route de Marseille - 05000 GAP

TEL : 04 92 51 24 12 | **MAIL** : contact@cvalpes.fr | **WEB** : cvalpes.fr
Philippe Giraudel (coordinateur) : 06 60 81 67 15

**INFOS PRATIQUES ET
INSCRIPTIONS SUR
www.cvalpes.fr**



INFORMATIONS GÉNÉRALES À CONSERVER

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



1. La **Fiche d'inscription** et la **Fiche technique**
2. La **Fiche sanitaire de liaison** (une par mineur)
3. **4 timbres** au tarif en vigueur
4. **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).
5. **L'adhésion annuelle** à l'association pour un montant de 15 € (une par famille). **Vous pouvez régler en un seul chèque de 165 €**
6. **Le règlement intérieur** lu et signé

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

DATES Séjours Ski Sport ou Détente :

- du 16 au 23 février 2019
- du 23 février au 2 mars 2019

**ATTENTION : arrivée à partir de 14h, départ avant midi.
Il n'est pas possible d'arriver avant la date et l'heure prévues.**

RÈGLEMENT

Dès réception de votre fiche d'inscription, nous vous enverrons un courrier vous indiquant le solde à régler avant le jour d'arrivée. Vous avez la possibilité d'effectuer le règlement de la pension en plusieurs fois par chèques ou prélèvement automatique émis **AVANT LE SÉJOUR**. Veuillez dans ce cas, nous indiquer les dates d'encaissement.

TARIFS

OPTION 1: 465 €

Pension, transport centre/stations, forfaits et location du matériel de ski.

OPTION 2: 425 €

Pension, transport Centre/station, forfaits, sans location de matériel.

OPTION 3: 299 €

Pension et autres activités sur les pistes (raquettes, ski de fond)

OPTIONS 4: 239 €

Séjour famille, pension seule, n'allant pas sur les pistes

* Hors assurance « Neige ». Possibilité de la prendre en plus pour 12 € par personne et par séjour, uniquement sur demande.

* Les options 1, 2 et 3 ne sont pas valables pour le séjour famille. Pour des choix à la carte la liste des tarifs peut vous être envoyée sur simple demande.

ATTENTION

**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**

QUEL ÂGE ? QUEL NIVEAU ?

L'activité ski s'adresse autant aux **débutants** (encadrement assuré par des moniteurs de l'Ecole de Ski Internationale) qu'aux **initiés**. L'âge minimum est fixé à **8 ans**. Une colonie fonctionnera en même temps qu'un camp d'ados et de jeunes. Les **familles** pourront être hébergées dans une même chambre.



FICHE D'INSCRIPTION À NOUS RENVoyer

Séjour

du 16 au 23 février du 23 février au 2 mars

Représentant légal

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TÉL _____ EMAIL _____

Participants

1 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M

2 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M

3 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M

4 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M

5 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M

6 NOM _____ PRÉNOM _____

NÉ(E) LE _____ À _____ SEXE F M



FICHE TECHNIQUE À NOUS RENVoyer

À chaque participant inscrit correspond une colonne. Exemple : Hugues est inscrit en participant n°1 sur la fiche d'inscription, il faudra donc compléter les renseignements le concernant dans la colonne 1.

	P	A	R	T	I	C	I	P	A	N	T	S
Cochez et renseignez les infos :	1	2	3	4	5	6						
Tarif Option 1												
Tarif Option 2												
Tarif Option 3												
Tarif Option 4												
Taille en cm												
Pointure												
Je suis débutant(e)												
Je skie les pistes vertes												
Je skie les pistes bleues												
Je skie les pistes rouges												
Je skie les pistes noires												
JE POSSEDE												
Bonhomme de neige - Ourson												
Souris - Flocon												
Cristal - 1e étoile												
Cristal de bronze - 2e étoile												
Cristal d'argent - 3e étoile												
Cristal d'or - Etoile de bronze												
Cristal de diamant - Etoile d'or												
Le Run (ou niveau plus élevé)												
Minirider												
Snowboard de bronze												
Snowboard d'argent												
Snowboard d'or												
Snowboard Expert												

Renseignements particuliers (précisez location snowboard ou snowblades) :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON À NOUS RENVoyer (1 PAR MINEUR)

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) :



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



RÈGLEMENT INTÉRIEUR À NOUS RENVOYER

- 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 et feux d'artifice sont strictement interdits et confisqués définitivement à ceux qui les auraient apporté.
- L'usage des téléphones portables, le port des écouteurs, oreillettes, casques... sera peut-être autorisé dans les créneaux définis par chaque directeur en début de séjour.
- Il est toutefois fortement déconseillé d'amener au Centre des objets de valeur (téléphone, lecteur mp3, vêtements de marque, etc...). Le Centre se dégage de toute responsabilité en cas de perte, d'endommagement ou de vol d'un de ces objets.
- 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 proscrié. La dégradation des relations commence souvent par des mots. Toute violence sera sanctionnée.
- Pas de tenue vestimentaire provoquante.
- 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 sur 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»





INFORMATIONS PRATIQUES À CONSERVER

Conseils trousseau

- 1 drap housse et une taie d'oreiller
- 1 duvet chaud (couvertures fournies)
- 2 combinaisons de ski + vêtements chauds
- Gants, bonnets, chaussures après-ski, lunettes de soleil (obligatoires), protection solaire pour la peau et les lèvres (obligatoire)
- Protections poignets, coudes et genoux, et casque (obligatoires pour les surfeurs et snowbladeurs)
- 1 maillot de bain (dans le cas où une sortie piscine est organisée)
- Nécessaire de toilette
- Votre Bible et votre instrument de musique (pour les musiciens)

ATTENTION: Assurance

Il est fortement conseillé de prendre l'extension MAE pour les scolaires. Ainsi, les enfants sont assurés concernant les activités à la neige pour un coût relativement faible, et les parents sont dégagés de certains frais relatifs aux accidents.

Hébergement

Il se fait en chambres de 6 lits. Attention : places limitées pour les couples.

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 Châteaufieux, sur la RN85.
Coordonnées GPS : Quartier la Madeleine 05000 NEFFES.

Par train

Arrivée en gare de Gap. **Veillez nous avertir, à l'avance, de votre heure d'arrivée.** Un service fera la navette entre le Centre de Vacances et la gare deux fois par jour.



AUTORISATION PRÉALABLE À NOUS RENVoyer

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»)

