COCKTAIL TONIC

13/15ans

ÉTÉ 2026

Choix du séjour (cocher la case pour le séjour) ***:***

☐ Du 2 au 7 août 2026

Prix du séjour : **550 €** + Adhésion 18,50€ si non déjà réglée en 2026

Afin de valider l'inscription, merci de joindre à votre dossier un acompte de 250€ ainsi que l'adhésion

Le solde du règlement devra nous parvenir **1 mois** *avant le début du séjour.*
Un accusé de réception vous sera envoyé par mail. Les chèques vacances sont acceptés.

/ INFORMATIONS /

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant.....

Date de naissance : ..... Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille

// Responsable légal

Nom/Prénom des parents/tuteurs : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

@mail *(merci d'écrire lisiblement)* : .....

Prof. père : ..... Tél. .....

Prof. mère ..... Tél. .....

Droit VACAF *(n° allocataire)* : .....

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas
la prise de vues pendant les activités et la publication par le Chalet des Alpes des images sur lesquelles mon enfant apparait, ceci sur différents supports (écrit, web, audiovisuel…) et sans limitation de durée.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation ainsi que du règlement intérieur et les accepter. J'accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant et de rembourser les éventuelles avances de frais médicaux réalisés durant le séjour.

Fait le ..... *à* .....

Signature

Partie réservée au Chalet des Alpes
Ne rien inscrire dans ces cadres

Adhésion	
Coût Séjour	
A déduire aides	
Total	

Banque	Date	Montant
Total		

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS cerfa

Code de l'Action Sociale et des Familles N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – **ENFANT**

NOM : _____

PRÉNOM :_____

DATE DE NAISSANCE :_____

GARÇON ☐ FILLE ☐

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	☐	☐		BCG	
Ou Tétracoq	☐	☐		Autres (préciser)	

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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE oui ☐ non ☐	**VARICELLE** oui ☐ non ☐	**ANGINE** oui ☐ non ☐	**RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ** oui ☐ non ☐	**SCARLATINE** oui ☐ non ☐
COQUELUCHE oui ☐ non ☐	**OTITE** oui ☐ non ☐	**ROUGEOLE** oui ☐ non ☐	**OREILLONS** oui ☐ non ☐	

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.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON ☐ OCCASIONNELLEMENT ☐ OUI ☐

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON ☐ OUI ☐

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 :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

_____

_____

_____

OBSERVATIONS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fiche d'adhésion à l'Association des Familles de St Etienne

à nous retourner remplie avec votre règlement de 18,50€ si non déjà acquittée depuis le 1er janvier

Pensez à bien signer la fiche au bas de la page après impression du dossier

Situation familiale ☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Pacsés ☐ Veuf (ve) ☐ Autre

Père : Nom/Prénom _____

Profession _____

Mère : Nom/Prénom _____

Profession _____

Nom & Adresse du Responsable légal

_____

_____

Code Postal _____ **Ville** _____

Téléphone _____ **Adresse mail** _____

Nom & adresse du responsable de l'enfant au cours du séjour (si différente de celle ci-dessus)

_____

_____

Composition générale de la famille : ☐ *Nombre enfant majeur* ☐ *Nombre enfant mineur*

Noms & Prénoms des enfants **mineurs**	Dates de naissance JJ/MM/AAAA

J'autorise l'Association des Familles de St Étienne à m'envoyer des informations sur les activités du Chalet des Alpes*

☐ Par email ☐ Par voie postale

Fait à : _____ le : _____ Signature _____

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour exercer ce droit, vous pouvez adresser un mail à contact@chalet-des-alpes.com

Chalet des Alpes
42660 Le Bessat / Tél. 04 77 20 40 60
www.chalet-des-alpes.com

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

(à remplir si départ de votre enfant avec un tiers)

Je soussigné(e) ***(NOM/PRENOM)*** _____

agissant en tant que **Père - Mère - Tuteur - Représentant légal**[1] de l'enfant :

(NOM/PRENOM) _____

décharge l'Association des Familles de St Etienne et la Direction du Chalet des Alpes de toutes responsabilités concernant l'enfant nommé ci-dessus

Il sera emmené le *(date)* _____ à *(heure)* _____

par ***(NOM/PRENOM)*** _____

Fait à _____ le _____

Signature

[1] *Rayer les mentions inutiles*

Recommandations du séjour

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit en séjour **Cocktail Tonic** au Chalet des Alpes.

Afin de lui permettre de participer aux activités, encadrées par des moniteurs spécialisés, dans de bonnes conditions nous vous demandons de la doter **obligatoirement** :

- D'une paire de **chaussures d'eau** destinées UNIQUEMENT à cet effet.
- De 2 **draps de bain** (indispensables pour les activités d'eau)
- D'un maillot ou short de bain
- *Un tee shirt à glisser sous le gilet de sauvetage pour limiter les frottements.*

- Merci de fournir un certificat médical de **non contre-indication** à la pratique des sports aquatiques et nautiques (document joint) ainsi qu'un **test d'aisance aquatique** ou une attestation de niveau (ci-dessous) qui seule vous engagera sur la capacité de votre enfant à réaliser les actions désignées.

- *Faute de ces 2 documents, votre enfant ne sera pas autorisé à participer aux séances par les responsables des sites d'activités nautiques.*

L'obtention du certificat d'aisance aquatique permet l'accès aux activités aquatiques dans le cadre des accueils collectifs de mineurs (article A. 322-3-1 du code du sport).

En tant que responsable légal, je reconnais mon enfant comme apte à :

☐ effectuer un saut dans l'eau ;*
☐ réaliser une flottaison sur le dos pendant cinq secondes ;*
☐ réaliser une sustentation verticale pendant cinq secondes ;*
☐ nager sur le ventre pendant vingt mètres ;*
☐ franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.*

* *cocher la case si validation*

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Signature du tuteur légal *Date de signature*

⇒ *Si vous préférez faire passer un test à votre enfant, renseignez-vous auprès d'une piscine : un rendez-vous vous sera proposé pour le passer sous le contrôle d'un maître-nageur. Le jour du test, il vous sera probablement demandé de fournir une pièce d'identité de votre enfant (carte d'identité ou livret de famille).*

Séjour Cocktail Tonic

L'obtention du **certificat médical** de non contre-indication à la pratique des sports aquatiques et nautiques est la conclusion d'un examen médical qui peut être réalisé par tout médecin titulaire du Doctorat d'Etat, et inscrit à l'ordre des médecins.
L'examen médical permettant de délivrer ce certificat :
• engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat, seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyens.

Certificat Médical (valable un an)

En application des articles L.231-2, L231-2-1 du Code du Sport

Je soussigné(e), Docteur ..... certifie avoir examiné ce jour

Nom ……. Prénom …….né(e) le ..... et

certifie que son état de santé ne contre indique pas la pratique Des sports aquatiques et nautiques

Fait le …… à …….

Signature et cachet du médecin examinateur

Chalet des alpes – 42660 le Bessat

Nom- Prénom de l'enfant _____

Fiche trousseau

à mettre dans la valise

Cocktail Tonic

Ne pas oublier de comptabiliser les vêtements portés par l'enfant le jour du départ	DEPART	RETOUR
CASQUETTE, BOB ou CHAPEAU (obligatoire)		
LUNETTES DE SOLEIL		
TEE-SHIRTS		
SLIPS (1 par jour)		
CHAUSSETTES (1 paire chaude + légères en coton)		
PULL EN LAINE (INDISPENSABLE)		
PULLS COTON (indispensable)		
PANTALONS - PANTACOURTS – SHORT - BERMUDA		
MAILLOT DE BAIN		
BAS DE SURVETEMENT - JOGGING		
COUPE VENT (K-WAY) -OBLIGATOIRE-		
PYJAMA (plusieurs si énurésie)		
PANTOUFLES **(obligatoires)**		
CHAUSSURES DE MARCHE		
CHAUSSURES D'EAU		
CHAUSSURES DE SPORT		
DUVET + DRAP HOUSSE OU PAIRE DE DRAPS (90 cm)		
ENVELOPPE DE TRAVERSIN + ALESE (si jugée nécessaire)		
SAC OU TROUSSE DE TOILETTE		
SAVON, DENTIFRICE, BROSSE A DENTS, PEIGNE, CREME SOLAIRE…		
LINGE DE TOILETTE		
SAC POUR LINGE SALE (personnalisé de préférence)		
GOURDE ET GOBELET PERSONNALISES		
LIVRE(S) ET JEU(X) (sous la responsabilité de l'enfant)		
Inscrire les titres des ouvrages au dos de cette feuille		

TOUT DOIT ETRE MARQUE AU NOM ET PRENOM DE L'ENFANT
Y COMPRIS LES CHAUSSURES

La Direction décline toute responsabilité en cas de perte de vêtements transportés dans des sacs plastiques **ou non marqués.**

Règlement interne et conditions d'annulation

L'été en Séjours Evasion

*L**es Séjours Evasion** sont des séjours qui s'articulent autour d'une thématique avec en dominante des ateliers sportifs, créatifs et/ou ludiques.*
Notre environnement naturel, oriente la majorité de nos activités vers le plein air avec parfois, la mise en place de groupes de niveau afin de rendre les activités plus attractives et adaptées aux capacités de chacun. Par ailleurs, soucieux de notre encadrement et de la sécurité qu'il suppose, notamment pour des pratiques telles que l'équitation, le kayak ou l'escalade, nous nous devons d'appliquer une telle démarche d'animation.
Sur un autre plan, nos équipes d'animation prennent en compte, dans leur programme, les conditions météorologiques, le seuil de fatigue des enfants et les différences d'âges pour ajuster leurs propositions mais tout n'est pas modifiable à la dernière minute ; tous doivent alors s'adapter.

Privilégier l'intérêt des activités offertes aux enfants et créer une ambiance conviviale sont nos principaux objectifs. Ce règlement, à travers les points abordés ci-dessous, y contribue en posant quelques règles essentielles au bien - être du groupe.

C'est pourquoi nous comptons sur la compréhension et la coopération des familles dans ce domaine.

Trousseau : En raison de la dominante plein air des activités, les vêtements portés par les enfants peuvent être endommagés et/ou égarés. C'est pourquoi sont recommandés des vêtements confortables, fonctionnels, adaptés à un séjour en montagne et sans valeur.
Nous vous rappelons que le Centre est situé à un col, en moyenne montagne, et que par conséquent (même l'été), des vêtements chauds sont indispensables en début de matinée ou en fin de journée.
(Une veillée « fête » pouvant être organisée au cours du séjour, une tenue plus particulière peut-être prévue pour « cette soirée- là » …)

Bijoux et objets de valeur sont à proscrire.
Pour les livres, jeux (électroniques ou non) la Direction décline toute responsabilité en cas de perte, endommagement ou vol.

Tous les vêtements et chaussures (souvent identiques - surtout les bottes) doivent être marqués *(attention aux étiquettes autocollantes qui ne tiennent pas toujours)*

En plus d'une surveillance générale, l'équipe d'animation prenant en charge l'inventaire de chaque valise et sac, à l'arrivée et au départ de votre enfant, le maximum est fait pour éviter pertes et mélanges.

Argent de poche : nous vous conseillons de remettre à votre enfant la somme de 8 euros afin de lui permettre d'éventuels achats (notamment lors des sorties journée) ou pour un petit dépannage.
L'argent est remis à un responsable au début de chaque séjour et rendu en fin de semaine, déduction faîte des dépenses effectuées.

Confiseries : il est déconseillé de donner des confiseries aux enfants car bien souvent ils en font une *consommation abusive* les premiers jours. Afin d'éviter cela, ainsi que toute jalousie dans le groupe, les confiseries seront partagées entre tous les enfants lors des goûters ou veillées. Les chewing-gums sont interdits durant les séjours.

Téléphone / visites : les séjours étant de courte durée, **il est demandé aux familles de s'abstenir** de toute visite et de ne téléphoner qu'**en cas d'urgence**.

Pour le bon déroulement de la vie collective et éviter les vols ou la casse les téléphones portables, tablettes et montres connectées ne sont pas autorisés.

Courrier : les enfants auront la possibilité d'écrire et/ou envoyer un dessin au cours de leur séjour.
Il est demandé pour les plus petits que sur les enveloppes soient inscrits le nom et l'adresse des correspondants et que le timbre soit collé. ***Attention, beaucoup d'enfants même grands n'ont pas ces informations complètes et l'équipe d'animation ne peut s'engager à les leur fournir faute d'éléments précis et de temps.*** Merci donc d'anticiper ce moment apprécié de nombre de nos colons quel que soit l'âge.

Il est possible de laisser un message à l'adresse suivante : **contact@chalet-des-alpes.com** (**dans la mesure du possible**, la boîte aux lettres sera régulièrement consultée).
Merci d'avoir une pensée pour la personne en charge de la messagerie et de ne pas abuser de cet outil de communication.

Blog : un blog, dont l'adresse vous sera communiquée au moment de l'accueil, sera mis en place au cours de l'été. Il sera alimenté par des photos prises par l'équipe d'Animation et de Direction. Notre objectif n'est pas de faire des portraits de chaque enfant mais de témoigner d'une ambiance à travers quelques clichés **pris au hasard**. ***Si vous ne souhaitez pas que votre enfant figure dans ce blog, merci de mentionner votre souhait sur la fiche d'inscription.***

Encadrement : au Chalet des Alpes, votre enfant est accueilli par une équipe d'animation composée de personnel qualifié au sens de la réglementation en vigueur pour les A.C.M.
L'encadrement est calculé sur la base d'1 adulte pour 6 enfants maximum âgés de moins de 6 ans ; 1 adulte pour 12 enfants maximum âgés de plus de 6 ans. - d'un assistant sanitaire, désigné par le directeur s'il n'en assure pas les fonctions. – d'intervenants diplômés pour les activités spécifiques (accrobranche, équitation, attelage canin, tir à l'arc …).
Le personnel de Direction, de service et de restauration complète l'équipe.

Repas : Les petits-déjeuners, déjeuners et dîner se prennent sur place. A l'occasion de sorties extérieures, des pique-niques sont prévus. Les allergies ou régimes alimentaires particuliers doivent être signalés au moment de l'inscription administrative **sur la fiche sanitaire**.

Traitement : si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, le signaler sur la feuille sanitaire et joindre **impérativement** l'ordonnance (ou une photocopie) aux médicaments.
A défaut, aucun traitement ne pourra être administré même avec accord parental et quel que soit le traitement.

Assurance : tous les enfants sont assurés. En cas d'accident, le nécessaire est fait immédiatement par la Direction du Centre pour soigner en conséquence l'enfant et prévenir les parents.
Si vous n'êtes pas joignable, pendant le séjour de votre enfant, veillez à noter sur la fiche sanitaire le nom d'une personne référente qui le sera.
Merci de joindre à cette fiche sanitaire la photocopie de votre attestation carte vitale et mutuelle afin de faciliter la prise en charge de votre enfant en cas d'accident.

Si votre enfant est bénéficiaire de la CMU, merci de joindre à la fiche sanitaire une copie de l'attestation des droits à la CMU.

En cas de maladie bénigne, l'enfant est soigné sur place. Si le cas est jugé plus sérieux, il est demandé aux parents de venir chercher leur enfant. Si les frais (médecin, pharmacie) sont réglés par le Centre de Vacances, celui-ci en réclame ensuite le remboursement à la famille. Il lui appartient alors de se faire rembourser, à son tour, par sa Caisse d'assurance maladie et sa mutuelle.

Transport : Voir modalités des arrivées et départs pour chacun des séjours.
L'essentiel du programme des séjours exclut tout transport pendant le séjour hormis pour les activités extérieures tel accrobranche, escalade, activités nautiques… ou les enfants pourront bénéficier d'un ou deux trajets en car.

Merci de respecter les horaires pour le bien-être des enfants et la bonne organisation de l'équipe encadrante.

Par ailleurs, merci de nous signaler si la personne récupérant l'enfant n'est pas le responsable légal, auquel cas il vous sera demandé de remplir une décharge de responsabilité à remettre à la Direction.

Enfin, aucun enfant ne sera autorisé, à l'arrivée, à repartir seul chez lui sauf autorisation parentale écrite.

IMPORTANT **: La Direction se réserve, à tout moment du séjour, la possibilité de renvoyer un enfant qui par sa conduite mettrait en péril sa sécurité ou celle des autres ou qui ne respecterait pas les règles de vie inhérentes à tout séjour en collectivité : rejet des règles de vie, langage, attitudes, respect du matériel, du personnel, des autres enfants...**
Vous serez contacté personnellement et aucun remboursement ne sera effectué quel que soit le jour du départ.

Les Séjours Evasion se sont avant tout des vacances dans la bonne humeur et l'envie de partager quelques jours avec d'autres.

Conditions d'annulation Séjours Evasion

Règlement de l'intégralité des frais de séjour un mois avant son commencement

Conditions d'annulation :

Dans tous les cas, des frais de dossier de 60 € et l'adhésion seront retenus.
Par la suite, le barème appliqué sera de :
• entre 30 et 21 jours avant le départ, il sera retenu 25 % du montant du séjour, + 60€ frais de dossier
• entre 20 et 15 jours avant le départ, il sera retenu 50 % du montant du séjour, 60€ frais de dossier
• entre 14 et 7 jours avant le départ, il sera retenu 75 % du montant du séjour, 60€ frais de dossier
• moins de 8 jours avant le départ, l'intégralité du prix du séjour sera retenue.
Aucun remboursement ne pourra être consenti pour un séjour écourté pour quelque raison que ce soit (départ volontaire, raison médicale ou renvoi pour raisons impératives)