# Evasion Cavalière

9/13 ans

Été 2026

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

☐ Du 19 au 24 juillet 2026

Prix du séjour : **520 €** + 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 pour le séjour

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit en séjour **Evasion Cavalière** **(réservé aux enfants de galop 2 à 4).**
Afin de lui permettre de participer aux activités, encadrées par des moniteurs spécialisés, dans de bonnes conditions, nous vous demandons de le doter **obligatoirement** :

- D'une paire de **bottes d'équitation**
- De 2 leggings ou pantalons d'équitation ; favoriser les pantalons sans couture.
- D'un vêtement imperméable, ce groupe ne craignant pas de se mouiller pourvu qu'il soit au contact des équidés.
- **De la copie de son dernier galop ou attestation de niveau, à transmettre au moment de l'inscription.**
  **Tout défaut de présentation de cette pièce ne permettra pas la réservation du séjour**

**Conseillé :**

- Sa bombe et son gilet s'il en possède. Pas besoin de cravache et de matériel de pansage.

En vous remerciant par avance de votre participation.

L'équipe pédagogique

## *Déroulement d'une journée type*

*8h00-8h05 : lever (les horaires peuvent varier selon le programme d'activité)*
*8h15 : petit déjeuner (en pyjama ou pas…)*
*8h45-9h15 : petit moment toilette-rangement de la chambre, des placards. On fait son lit.*
*9h15-9h30 : début des activités-répartition dans les groupes. Ce groupe peut commencer plus tôt en allant chercher les animaux, au pré, pour les descendre en carrière et les harnacher.*
*11h45-11h50 : retour des activités / rangement des salles / moment toilette*
*12h00 : repas - les horaires peuvent varier selon les activités ou les jours*
*13h15 : moment Temps Calme : jeux de société / lecture / courrier / repos*
*14h00-14h15 : début des activités / répartition dans les groupes*
*16h15-16h30 : goûter*
*17h15 - 17h30 : fin des activités / moments libres ou dirigés.* ***Les enfants de ce groupe peuvent*** *(sauf s'ils ne le souhaitent pas) remonter les chevaux au pré et* ***avoir des horaires de journée un peu différents des autres groupes pour un maximum de temps auprès des animaux.***
*Il pourra leur être demandé aussi un accompagnement des plus jeunes en sorties pleine nature.*
*18h00 : douches*
*19h00 : dîner*
*20h00- 20h15 : présentation de la veillée*
*21h15-21h30 : coucher (échelonné selon les âges, le contenu de la veillée, le seuil de fatigue, le programme du lendemain...).*



Ce programme n'est qu'indicatif et peut être modifié en fonction notamment de la thématique des séjours, des choix de l'équipe d'animation et des conditions météorologiques.

Chalet des alpes – 42660 le Bessat

Nom- Prénom de l'enfant _____

**Fiche trousseau**

**à mettre dans la valise**

**Evasion Cavalière**

| ***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 | | |
| | | |
| BAS DE SURVETEMENT - JOGGING | | |
| | | |
| ***COUPE VENT (K-WAY) -OBLIGATOIRE-*** | | |
| | | |
| PYJAMA (plusieurs si énurésie) | | |
| | | |
| PANTOUFLES **(obligatoires)** | | |
| | | |
| CHAUSSURES DE MARCHE | | |
| | | |
| ***BOTTE DE PLUIE OU D'EQUITATION (les marquer à l'intérieur) - OBLIGATOIRES-*** | | |
| | | |
| 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)***