

Institution ST HILDEVERT

Collège

B.P. 113 - 3, Boulevard Montmorency
76220 GOURNAY EN BRAY
tél. : 02 35 90 02 70
fax. : 09 72 13 47 49

Aux parents des élèves de classe de 5^{ème}

Gournay-en-Bray, le 14 Septembre 2017

Chers Parents,

Nous organisons un **séjour sportif à VARS**, dans les Alpes du Sud **en janvier 2018** pour les élèves des classes de 5^{ème}.

Les élèves partiront une semaine : du **dimanche 7 janvier au matin** au **samedi 13 janvier au matin (8h)**. Les activités auront lieu toute la journée du lundi au vendredi.

Le séjour, incluant l'hébergement, le transport, la location du matériel et les remontées mécaniques a un coût : 420 € par élève pour les élèves n'ayant pas participé aux actions de solidarité.

Pour les élèves ayant pris part aux actions de solidarité, **la différence de 15 € est prise en charge par la caisse solidarité du collège, ce qui vous revient à 405 €.**

Vous pouvez peut-être bénéficier d'une aide de votre comité d'entreprise ou de votre mairie sur votre demande.

Le dossier complet est à rendre directement aux professeurs pour le **lundi 2 octobre au plus tard**, soit :

- Le coupon réponse
 - La totalité du versement en 3 chèques d'un montant de 135 €. Le 1^{er} chèque sera encaissé le 15/10, le 2^{ème} le 15/11 et le 3^{ème} le 15/12.
 - La fiche de liaison médicale ci-jointe
 - Une attestation d'assurance (rapatriement, accident sur les pistes)
- ATTENTION : le numéro d'assistance doit impérativement figurer sur l'attestation.**
Veillez vérifier dès maintenant que votre contrat d'assurances prenne en compte cette couverture

En cas de désistement, les frais de transport ne pourront être remboursés.

P.S. : tout élève ayant eu un conseil de discipline ou un conseil de professeur se verra rayé de la liste des participants à ce séjour.

Croyez, Chers Parents, à notre entier dévouement.

Les Professeurs d' E.P.S.
Mme COTINEAU, M. POTTIER

Le téléphone portable ne sera pas autorisé.

COUPON-REPONSE A RENDRE POUR LE 2 Octobre 2017
(à Mme COTINEAU, M. POTTIER)

Madame, Monsieur.....

autorise(nt) leur enfant.....classe

à participer au séjour sportif à VARS en janvier 2018 OUI () NON ()

et verse(nt) la totalité du règlement.

chèques libellés à l'ordre de "OGEC Saint Hildevert"

Date et signature du responsable :

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT :

Nom et prénom :

Date de naissance :

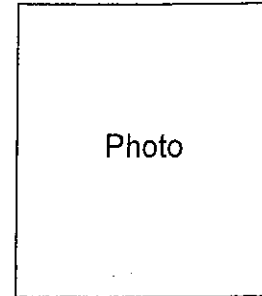
Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Sexe : Age : Année :

Groupe sanguin :



RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Père – Mère – Tuteur

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Profession de la mère :

Numéro de téléphone du travail de la mère :

Profession du père :

Numéro de téléphone du travail du père :

Numéro de Sécurité Sociale couvrant l'enfant :

Centre payeur :

Mutuelle :

FICHE DE LIAISON MEDICALE

VACCINATIONS ET INJECTIONS DE SERUM (noter les dates SVP)

Diptérie-Tétanos	Rappel
Poliomyélite	Rappel
BCG	Résultats
Sérum antitétanique	
Sérum antidiptérique	

MALADIES ANTERIEURES DE L'ENFANT (mettre une croix)

Typhoïde ()	Oreillons ()	Otite ()
Rubéole ()	Coqueluche ()	Asthme ()
Diptérie ()	Scarlatine ()	

Autres maladies ou accidents :

Allergies :

DATES ET NATURE DES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

.....

.....

Groupe sanguin : Urine/Albumine :

Régime alimentaire :

.....

Autres renseignements (joindre une feuille en annexe si nécessaire)

.....

.....

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre.

Je, soussigné(e), responsable de l'enfant déclare autoriser, en cas d'urgence, le directeur du centre à faire hospitaliser mon enfant et à le faire opérer en cas d'absolue nécessité.

Lu et approuvé,

Signature obligatoire

Le