

# 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<sup>ème</sup>

Gournay-en-Bray, le 21 Septembre 2018

Chers Parents,

Nous organisons un **séjour sportif à VARS**, dans les Alpes du Sud en **janvier 2019** pour les élèves des classes de 5ème.

Les élèves partiront une semaine : du **dimanche 6 janvier au matin** au **samedi 12 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 : 427 € 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 412 €.**

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 1er octobre au plus tard, soit :

- Le coupon réponse
  - La totalité du versement en 3 chèques (2 chèques de 140 € et le 3<sup>ème</sup> de 132 €). Le 1<sup>er</sup> chèque sera encaissé le 15/10, le 2<sup>ème</sup> le 15/11 et le 3<sup>ème</sup> le 14/12.
  - 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.**  
*Veuillez 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 1er Octobre 2018  
(à Mme COTINEAU, M. POTTIER)

Madame, Monsieur.....

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

à participer au séjour sportif à VARS en janvier 2019 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 : .....

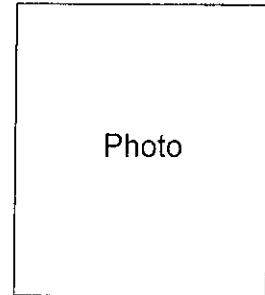
Lieu de naissance : .....

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 : .....

Numéro de téléphone assistance rapatriement 24h/24h : .....

**FICHE DE LIAISON MEDICALE**

**VACCINATIONS ET INJECTIONS DE SERUM (noter les dates SVP)**

Diphtérie-Tétanos .....	Rappel .....
Poliomyélite .....	Rappel .....
BCG .....	Résultats .....
Sérum antitétanique .....	
Sérum antidiphtérique .....	

**MALADIES ANTERIEURES DE L'ENFANT (mettre une croix)**

Typhoïde ( )	Oreillons ( )	Otite ( )
Rubéole ( )	Coqueluche ( )	Asthme ( )
Diphtérie ( )	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 .....