

Collège
Lycée

Séjour Montagne

MONT-DORE

DU 24 AU 28 FÉVRIER
2025

CENTRE VOLCA SANCY
MURAT-LE-QUAIRE

Le Rionet



RENSEIGNEMENTS ET INFORMATIONS :

CENTRE SOCIAL & CULTUREL LE RIONET
MAIRIE DE CAZILLAC
46600 LE VIGNON EN QUERCY

05 65 37 20 74

L'association Multi-Rencontres du Rionet organise cette année 1 séjour à la Montagne pour les collégiens lycéens du 24 au 28 Février 2025.



Horaires

Le départ et le retour se font à la Maison de l'Enfance de Cazillac

Séjour montagne au Mont-Dore : départ à 9h le lundi et retour à 17h le vendredi



Repas

Prévoir le pique-nique pour le repas du lundi midi

Les tarifs

Quotient familial	< 500	501 à 800	801 à 1000	1001 à 1250	1251 à 1500	> 1500
Séjour Mont-Dore	276 €	297 €	308 €	329 €	374 €	394 €

A partir de 2 enfants, appliquer une réduction de 5% sur le coût total (hors adhésion et assurance) - Adhésion à l'association : 35€

Liste matériel à fournir

- Vêtements chauds pour l'extérieur
- Chaussettes épaisses / sous-vêtements / collants ou caleçons longs (en nombre suffisant, suivant le temps on est parfois obligé de se changer 2 fois par jours)
- Pyjama
- Sous-pulls ou tee-shirts
- Pantalon ou jogging pour l'intérieur
- Pulls chauds pour le gîte
- Écharpe / 2 paires de gants / bonnet
- Paire de chaussures chaudes /pantoufles
- Petit sac à dos
- Trousse de toilette (brosse à dent, dentifrice, gel douche / shampoing)
- Serviettes et gants de toilettes
- Crème solaire / stick à lèvres
- Evitez les objets de valeurs
- L'argent de poche n'est pas obligatoire et limité



Tarifs

Nos tarifs comprennent : l'hébergement en pension complète (hors repas du lundi midi), les transports pendant le séjour, les activités et le matériel pédagogique, l'encadrement par un personnel qualifié, l'assurance MAIF (responsabilité civile, accident, rapatriement).



Inscription

L'inscription à un séjour est soumise à l'adhésion à l'Association et au paiement de celle-ci. Cette cotisation n'est pas incluse dans le prix des séjours et son montant est de 35€. Elle est valable 1 an, de date à date. Elle n'est jamais remboursable. L'inscription est considérée comme définitive à réception du règlement complet



Paie ment

Le paiement doit être effectué en totalité lors de l'inscription, toutefois l'association propose la possibilité d'un échelonnement (3 chèques au maximum, se renseigner auprès du secrétariat).



Annulation d'un séjour du fait de l'association

En cas d'annulation d'un séjour (circonstance liées à la sécurité, nombre insuffisant de participants) et à défaut d'un accord amiable sur un séjour de substitution, la famille sera remboursée intégralement des sommes versées.



Annulation d'un séjour du fait de l'inscrivant

L'annulation d'un séjour doit se faire par écrit (mail ou courrier).

La date à laquelle est notifiée l'annulation détermine le montant des frais d'annulation à la charge de la famille:

- Si elle a lieu plus de 14 jours avant la date de départ, 30€ de frais de dossier seront facturés.
- Si elle a lieu moins de 14 jours avant la date du départ, l'intégralité du séjour sera due.

Nous vous conseillons de souscrire une assurance annulation auprès d'un organisme habilité



Réclamations

Les réclamations éventuelles devront être adressées par courrier à la Présidente de l'Association Multi-Rencontres du Rionet dans un délai de 8 jours après la fin du séjour. Toutefois, la responsabilité de l'Association ne saurait engagée en cas de perte, de détérioration ou de vol d'affaires personnelles, objets de valeur ou espèces.

NOM et Prénom de l'enfant(s) :

Récapitulatif des pièces à fournir



Fiche d'inscription dûment complétée.



Fiche sanitaire dûment complétée avec copie des vaccins.



Si l'enfant suit un traitement médical, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec sa notice).



Justificatif de quotient familial (ou dernière déclaration de revenus).
En cas de non présentation de ses documents, le tarif le plus élevé sera appliqué.



Le chèque d'adhésion (si nécessaire) + chèque(s) à encaisser, correspondant au règlement des séjours à l'ordre du Rionet



Tout justificatif de prise en charge (CAF, CE...)

Montant total du séjour

Montant séjour€

Montant aides CAF -€

Sous-total€

Montant de la réduction des 5% à partir de 2 enfants -€

Total€

Adhésion 35€ : Oui Non

Total global€

Je soussigné(e) (Nom du parent et de l'enfant).....
reconnais avoir eu connaissance du règlement du séjour 2025

Le:

Signature:

VOTRE ENFANT

Nom et Prénom:.....Date de naissance:..... F G
 Taille:.....Pointure:.....

RESPONSABLE LEGAL(E) DE L'ENFANT

- | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tuteur |
| <input type="checkbox"/> Beau-père | <input type="checkbox"/> Belle-Mère | <input type="checkbox"/> Famille d'accueil | <input type="checkbox"/> Beau-père | <input type="checkbox"/> Belle-Mère | <input type="checkbox"/> Famille d'accueil |

Nom et Prénom:.....	Nom et Prénom:.....
Adresse:.....	Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....	Code Postal:.....Ville:.....
Mail:.....	Mail:.....
Tel Domicile:.....	Tel Domicile:.....
Tel Portable:.....	Tel Portable:.....
Profession:.....	Profession:.....
Employeur:.....	Employeur:.....

N° Allocataire CAF:..... Quotient Familial:.....
 Ou n° alllocataire MSA:.....

Fournir un justificatif de QF ou pour les non allocataires, votre dernier avis d'imposition

PERSONNE POUVANT ETRE CONTACTEE LA JOURNEE

Nom et Prénom:.....
 Lien avec l'enfant:.....
 Tel domicile:..... Tel portable:.....

DECLARATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné (e)

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et je m'engage à payer la part des frais d'accueil incombant: frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement Séjour Neige 2025

Date et Signature:

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR LES INFORMATIONS NECESSAIRES A L'ACCUEIL DE VOTRE ENFANT

VOTRE ENFANT

Nom et Prénom :Date de naissance:..... F G

VACCINATIONS

Vaccin	Date du dernier rappel
DT Polio	

Fournir une photocopie des vaccinations

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies Asthme Oui Non Médicamenteuse Oui Non
Alimentaires Oui Non Autre Oui Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir:

Indiquez ci après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et précautions à prendre:

Recommandations utiles des parents. Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Précisez:

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié Oui Non

J'autorise mon enfant à être maquillé Oui Non

J'autorise l'association à diffuser son image Sur son site internet Oui Non

Sur sa page Facebook Oui Non

Dans la presse Oui Non

Date et Signature: