

Vacances d'automne  
du 25 au 27 octobre 2013



Séjour sportif  
Jeunes de 8 à 15 ans

3 jours à Camprieu  
au cœur du Massif de l'Aigoual

à partir de 156 €



NOUVEAU!  
découverte handibasket

Contacts :

Laurence 06 86 00 83 64

Franck 06 71 53 92 20

contact@snd30.fr

[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



Hébergement au Pont du Moulin

# Vacances d'automne

## Séjour sportif à St-Sauveur-Camprieu

### Dates

du vendredi 25  
au dimanche 27 octobre 2013

### Programme

	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin		Handibasket	Volley Pétanque
Après-midi	VTT	Tir à l'arc Escalade	Jeux
Soirée	Balade nocturne	Vélo nocturne	

### Tarifs

Le tarif du séjour se module en fonction  
du nombre d'inscriptions.

25 participants et plus : 156 € / personnes  
De 16 à 24 participants : 166 € / personnes  
Moins de 15 participants : 176 € / personnes

Possibilité de payer en plusieurs fois.  
Nous acceptons les chèques ANCV et les bons CAF 30.

Location VTT : 10 € supplémentaire.

### Contacts

Sport Nature Découverte  
Laurence LEQUERTIER : 06 86 00 83 64  
Franck BEVENGUT : 06 71 53 92 20  
Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)  
[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



Attention ! Si le nombre d'inscrits n'est pas assez important, le séjour peut être annulé. Places limitées.

# Séjour sportif

à St-Sauveur-Camprieu (30)

du vendredi 25 au  
dimanche 27 octobre 2013

## OCTOBRE 2013

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
28	29	30	31			

## CONTACTS

### SPORT NATURE DECOUVERTE

51 chemin de la Cascade Est  
30820 Caveirac

Tél. Laurence 06 86 00 83 64  
Tél. Franck 06 71 53 92 20

Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)

[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



SPORT NATURE DECOUVERTE

	vendredi 25	samedi 26	dimanche 27
8 <sup>00</sup>		Réveil	Réveil
		Petit déjeuner	Petit déjeuner
9 <sup>00</sup>		Pause	Rangement
		Handibasket	Volley
10 <sup>00</sup>			Pétanque
11 <sup>00</sup>	Accueil des participants	Pause	Rangement
12 <sup>00</sup>	Pique-nique avec les parents	Repas	Pique-nique avec les parents
13 <sup>00</sup>		Pause	
14 <sup>00</sup>	Pause	Tir à l'arc	Jeux
	VTT	Escalade	
15 <sup>00</sup>			Escalade
16 <sup>00</sup>		Tir à l'arc	
17 <sup>00</sup>	Goûter	Goûter	
	Douche	Douche	
18 <sup>00</sup>	Mécanique vélo ou jeux	Mécanique vélo ou jeux	
19 <sup>00</sup>	Dîner	Dîner	
20 <sup>00</sup>	Pause	Pause	
21 <sup>00</sup>	Balade nocturne	VTT nocturne	



# FICHE D' INSCRIPTION

au séjour se déroulant à St-Sauveur-Camprieu du 25 au 27 octobre 2013

## IDENTITE

Nom :  Prénom :

Adresse : n°  rue :

CP :  Ville :  Tél. fixe :  /  /  /  /

Date de naissance :  /  /

Personnes à prévenir en cas de besoin :

Père :  Tél. :  /  /  /  /

Mère :  Tél. :  /  /  /  /

Autre :  Tél. :  /  /  /  /

Adresse email des parents :  @  .

Adresse email de l'enfant :  @  .

## AUTORISATIONS

Je soussigné, Mr. ou Mme. ,  
représentant légal de l'enfant nommé ci-dessus, autorise les accompagnants présents lors du séjour (veuillez  
cocher les cases pour donner votre accord) :

à transporter mon enfant en voiture ou en minibus,

à publier les photos et vidéos de mon enfant, prises dans le cadre des activités du séjour, sur le site web  
www.snd30.fr, et autres publications associées aux activités de l'association.

Date :  /  /

Signature :

Pièces à joindre avec cette fiche :

- la fiche sanitaire de l'enfant (avec la partie « certificat médical » complétée par le médecin)
- une photocopie du carnet de santé, mentionnant les vaccinations à jour
- la fiche organisation
- la fiche de paiement
- le paiement dans sa totalité



Le dossier complet d'inscription doit être retourné, avant le 15 octobre 2013, à l'adresse suivante :

**Sport Nature Découverte**  
**51 chemin de la Cascade Est**  
**30820 CAVEIRAC**

# FICHE ORGANISATION

du séjour se déroulant à St-Sauveur-Camprieu du 25 au 27 octobre 2013

## TRANSPORT

Vous pouvez accompagner votre enfant...  à l'allée  au retour

Un covoiturage sera organisé.

Merci d'indiquer le nombre de places que vous auriez de disponibles dans votre véhicule.

à l'allée

au retour

Nombre de places personne disponibles :

Nombre de places vélo disponibles :


## PIQUE-NIQUE

Vendredi midi et dimanche midi, nous pique-niquerons tous ensemble (enfants, parents et équipe d'encadrement) au bord du Lac du Bonheur. Dans un esprit de convivialité, chacun apportera ce qu'il veut, nous mettrons tout en commun, et partagerons. Merci de noter ce que vous apporterez pour éviter trop de doublon ou de manquer de quelque chose.

Vendredi 25 octobre

Dimanche 27 octobre

Mets salés :

Mets sucrés :

Boissons :

Accessoires :


## VTT

Souhaitez-vous louer un VTT (10 € supplémentaire) ?  oui  non

### Attention !

Si le nombre d'intéressés n'est pas assez important, le séjour peut être annulé. Le planning peut être modifié selon le temps ou tout autre imprévu. Merci de votre compréhension, l'équipe d'organisation.



# FICHE DE PAIEMENT

du séjour se déroulant à St-Sauveur-Camprieu du 25 au 27 octobre 2013

## TARIFS

**Le tarif d'inscription se module en fonction du nombre d'inscriptions.**

25 participants et plus : 156 €/ personne

De 16 à 24 participants: 166 €/ personne

Moins de 15 participants: 176 €/personne

Location VTT : 10 € supplémentaire / personne.

Possibilité de payer en plusieurs fois. Nous acceptons les chèques ANCV et les bons CAF 30.

## PAIEMENT

### Paielements à joindre :

Paiement de 176 €  
Les sommes suivantes vous seront restituées :  
• 10 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 15 personnes  
• 20 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 24 personnes

X  personne(s) =  €

Location VTT : 10 €

X  personne(s) =  €

---

TOTAL :  €

### Moyen de paiement :

La totalité du règlement doit être joint en même temps le dossier d'inscription.

Chèques

Ordre : Sport Nature Découverte

Chèque n° , montant de  €, sera encaissé en septembre 2013

Chèque n° , montant de  €, sera encaissé en octobre 2013

Chèque n° , montant de  € (= nombre de personnes x 10 €), sera encaissé en octobre 2013. Ce chèque vous sera restitué si le nombre d'inscrits est supérieur à 24 personnes.

Chèque n° , montant de  € (= nombre de personnes x 10 €), sera encaissé en octobre 2013. Ce chèque vous sera restitué si le nombre d'inscrits est supérieur à 15 personnes.

Espèces

Montant  € Les sommes suivantes vous seront restituées : 10 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 15 personnes, 20 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 24 personnes.

ANCV :  
Chèques vacances  
Coupons sport

Nombre  chèque(s) d'un montant de 10 €

Nombre  chèque(s) d'un montant de 20 €

Nombre  chèque(s) d'un montant de 25 €

Nombre  chèque(s) d'un montant de 50 €

Les sommes suivantes vous seront restituées en chèque(s) ANCV : 10 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 15 personnes, 20 € si le nombre d'inscrits est supérieur à 24 personnes.

CAF 30 :  
Aide aux Temps Libres

Droit  jours à  € par jour

Prise en charge CE Joindre le paiement dans sa totalité (chèques ou espèces) et la fiche de demande de remboursement.

# FICHE SANITAIRE

du séjour se déroulant à St-Sauveur-Camprieu du 25 au 27 octobre 2013

## IDENTITE

Nom :  Prénom :  Age :  Garçon  Fille   
Numéro de sécurité sociale :  Groupe sanguin :

## CERTIFICAT MEDICAL

(partie à faire remplir par votre médecin)

Je soussigné, Dr. , certifie, après avoir examiné l'enfant nommé ci-dessus, que celui-ci :

- ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive
- ne présente, actuellement, aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse
- est apte à la vie en collectivité
- est à jour de ses vaccinations obligatoires

Observations :

Date :  /  /

Signature et cachet  
du médecin :

## INFORMATIONS MEDICALES

Nom du médecin traitant :  Tél. :  /  /  /  /

Vaccin DTP :  Diphtérie  Tétanos  Poliomyélite (fournir la photocopie du carnet de santé)

Allergies :  Piqûre de guêpe  Cortisone  Paracétamole  Ibuprofène

Autres :

L'enfant suit-il un régime spécifique ?  aucun  végétarien  sans porc

autre :

L'enfant est-il énurétiques (pipi au lit) ?  oui  non

Observations diverses :

## AUTORISATIONS

Je soussigné, Mr. ou Mme.

représentant légal de l'enfant nommé ci-avant, autorise les accompagnants présents lors du séjour :

(veuillez cocher les cases pour donner votre accord)

à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient un recours hospitalier ou clinique,

à administrer à mon enfant, les remèdes suivants en cas de « petits » maux (veuillez cocher les cases pour donner votre accord) :

Médicaments :

- Doliprane 500 (douleurs quelconques)
- Spasfon Lyoc (maux de ventre)
- Ultra levure (diarrhée)
- Vogalib(vomissement)
- Antadis (règles douloureuses)

Homéopathie :

- Apis Mellifica (piqûres/coups de soleil)
- Arnica Montana (coups)
- Cuprum Metallicum (courbatures)

Crèmes :

- Arnica (coups)
- Dapis Gel (piqûres)
- Homéoplasmine (irritations)

Observations :

Date :  /  /

Signature :

