



**Madame, Monsieur,**

Pleins de bons moments entre amis pour apprendre à vivre ensemble. Pour répondre à la demande des jeunes, le séjour est adapté en deux mini-séjours, ce format, permet de proposer une action nouvelle, en et respectant le niveau de ski de chaque participant.

Cette année, le séjour ski se présentera en deux parties, et se déroulera à Ascou-Pailhère :

un séjour Débutant (n'ayant jamais pratiqués) du 28 Février au 2 Mars 2022,  
un séjour Confirmé (à partir piste bleu) du 2 au 4 Mars 2022.

### Les Horaires :

#### **Pour le premier séjour :**

- rendez-vous le lundi 28 février à l'Espace Jeunes à 7h30 pour pouvoir partir à 8h00,
- retour le mercredi 2 aux alentours de 19h00.

#### **Pour le second séjour :**

- rendez-vous le mercredi 24 Février à 7h30 pour un départ à 8h,
- retour le vendredi 4 aux alentours de 19h00.

Pour plus de précision pour l'heure de retour, nous vous contacterons au moment de notre départ, la durée du transport est estimée à 2h30.

### Le Groupe :

Les deux groupes seront constitués de 21 jeunes de 11 à 17 ans. Ils seront accompagnés de quatre animateurs :

Direction de séjour : Vivies Audrey

Animateur : Angelini Franck, Clerc Audrey, Delpy Marine.

### Structure d'accueil :

A 15 km d'Ax-les-Thermes, le chalet St Bernard est situé au pied des pistes de la station d'Ascou-Pailhères (1500/2000m d'altitude), station idéale pour découvrir les joies du ski et de la montagne en hiver.

Avec ses 17 pistes de ski alpin, vous profiterez pleinement du ski nature, dans une atmosphère chaleureuse.

Sur place : 1 tapis, 1 espace luge, 1 télésiège, 5 téléskis, 1 snow-park...

**Adresse :** Station d'Ascou-Pailhères 09110 ASCOU-PAILHERES

**Téléphone :** 05 61 64 2481

**<https://www.marc-montmija.com/etablisements/chalet-saint-bernard/>**

**<https://www.ascou.ski/fr/la-station>**

Les jeunes seront hébergés dans un chalet ou ils seront dans un dortoir.

### Le Transport :

Les trajets aller et retour se feront avec un bus de la société TESTE.  
Sur place nous utiliserons les navettes de la ville.

### Tarification :

La tarification du séjour est basée sur le quotient familial :

QF compris entre 500.01€ et 800€ (70%)	183,00 €
QF compris entre 800.01€ et 1050€ (75%)	196,00 €
QF compris entre 1050.01€ et 1300€ (80%)	210,00 €
QF supérieur à 1300.01 € (85%)	222,00 €
Hors Revel (100%)	261,00 €

**« Le règlement devra être effectué avant le vendredi 18 février »**

### Documents administratifs :

Fiche de renseignement de l'espace jeunes + adhésion  
Attestation d'assurance de responsabilité civile+ assurance scolaire  
Dossier d'inscription du séjour  
Certificat médical de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer des activités sportives de montagne et de vie en collectivité  
Le règlement du séjour  
Copie d'attestation d'assurance maladie  
Copie attestation CAF Quotient familial

### Règlement spécifique au séjour :

**Argent de poche** : laissé au libre choix des parents (Nous conseillons tout de même un montant maximum de 20€)

**Objets de valeurs** : Bijoux, portables, consoles ne sont pas interdits mais seront sous la responsabilité totale des jeunes.

### Comment contacter votre enfant :

Vous pouvez joindre votre enfant en téléphonant sur le portable du service jeunesse au :

**Tel ( Service Jeunesse) :** 05.62.57.84.79 ( Aux heures d'ouvertures de la structure.)

**Tel (portable) :** 06.29.10.72.11.

*Pour que chacun puisse profiter au maximum du séjour, nous vous demandons de n'utiliser ce numéro qu'en cas de nécessité absolue.*

## L'organisation de la semaine :

### Séjour Débutant :

	<b>Lundi 28 février</b>	<b>Mardi 1 Mars</b>	<b>Mercredi 2 Mars</b>
<b>MATIN</b>	Arrivée et découverte du lieu Et réception du matériel	Initiation Ski	Rangement, puis temps d'activités libres, jeux avec les autres groupes
<b>MIDI</b>	Pique-Nique	Repas au chalet	Pique-Nique
<b>APRÈS-MIDI</b>	Initiation ski	Initiation Ski	Activité autour de la neige (luge, etc)
<b>SOIR</b>	Repas au chalet + soirée	Repas au chalet soirée	Départ

### Séjour Confirmé :

	<b>Mercredi 2 Mars</b>	<b>Jeudi 3 Mars</b>	<b>Vendredi 4 Mars</b>
<b>MATIN</b>	Arrivée et découverte du lieu Jeux avec autres groupes	SKI	Rangement, puis Ski
<b>MIDI</b>	Pique-Nique	Repas au chalet	Repas au chalet
<b>APRÈS-MIDI</b>	Réception du matériel et installation	Ski	Ski
<b>SOIR</b>	Repas au chalet + Soirée	Repas au chalet + Soirée	Départ

L'Office de Tourisme de Ax les Thermes a été contacté, malheureusement à la suite des annonces gouvernementales, ils ne sont pas en mesure de nous donner pour l'instant la programmation des animations qui seront proposées par la ville. Celles-ci pourront se faire sur place suivant la volonté des jeunes à y participer et permettront également de découvrir la ville.

## Le Trousseau conseillé :

Moment de la journée	Descriptif	Quantité proposée	
<b>En journée</b>	Sous-vêtements	1 change/ jour	
	Chaussettes	1 paires/ jour	
	Tee-Shirt	4	
	Pull - Sweet	2	
	Pantalon	3	
	Combinaison de ski	1	
	Manteau de ski	1	
	Pantalon de ski	1	
	Chaussette de ski	3	
	Lunette de ski	1	
<b>Pour les activités</b>	Bonnet	2	
	Gants de ski	2	
	Écharpe	1	
	Crème solaire visage	1	
	Baume à lèvres	1	
	Collant ou legging (Sous couche)	2	
	Sous pull	2	
	Boots ou après ski	1	
	Pyjama	1	
	<b>Soir</b>	Chaussons	1
<b>COVID</b>		Boite masque	1
		Brosse à dents	1
<b>Hygiène</b>	Dentifrice	1	
	Savon, gel douche	1	
	Shampoing	1	
<b>Divers</b>	Gants de toilette	2	
	Serviette de bain	2	
	Lampe de torche	1	
	Poche (poubelle) pour linge sale	2	





Ville de Revel  
www.mairie-revel.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Séjour à Ascou Pailhères**  
**Du 28 Février au 02 Mars 2022**

Service Jeunesse : 05 62 57 84 79/06 29 10 72 11

**L'ENFANT**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Age** : ..... ans **Masculin**  **Féminin**   
**Date et lieu de naissance** ..... / ..... / ..... à .....  
**Adresse** : .....  
**Code postal** : ..... **Ville** : .....  
**N° de portable** : ...../...../...../...../.....

**LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT**

**Père**  **Mère**  **Tuteur**  **Autres**  (précisez).....

**Père :**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code postal** : ..... **Ville** : .....  
**N° Tél fixe** : ...../...../...../...../..... **N° Tél portable** : ...../...../...../...../.....  
**N° Tél Travail** : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)  
**Adresse mail** : .....

**Mère :**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code postal** : ..... **Ville** : .....  
**N° Tél fixe** : ...../...../...../...../..... **N° Tél portable** : ...../...../...../...../.....  
**N° Tél Travail** : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)  
**Adresse mail** : .....

➤ **Les 2 parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?**

**OUI**  **NON**  (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant.)

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS**

1 / NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Lien de parenté : .....

2 / NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Lien de parenté : .....

Je soussigné(e), Mr, Mme ..... Agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

NOM, Prénom : ..... N° Tél : .....

NOM, Prénom : ..... N° Tél : .....

**RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE SEJOUR**

Séjour Choisi : SKI débutant

**L'activité reste la même durant tout le séjour.**

Niveau de ski : jamais pratiqué  débutant  Nombre d'étoile : .....

Taille de l'enfant : .....Cm Pointure : ..... Poids : .....Kg Tour de tête : .....Cm

**Tarif :**

Nous acceptons le paiement en espèce, par chèque bancaire, chèque vacances et comité d'entreprise. Pour le reste, merci de nous contacter.

**Pour des raisons d'organisation et de logistique, un pass vaccinal complet sera demandé pour les participants de 12 ans et plus.**

## PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER AFIN DE VALIDER L'INSCRIPTION

### ➤ Si l'enfant n'est pas encore adhérent à l'espace jeunes :

- Fiche de renseignement de l'espace jeunes + adhésion de 10€ Revel/ 15€ Hors Revel
- Attestation d'assurance de responsabilité civile+ Assurance extrascolaire
- Dossier d'inscription du séjour
- Certificat médical de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer des activités sportives de montagne et de vie en collectivité
- Le règlement du séjour
- Copie d'attestation d'assurance maladie
- Copie attestation CAF Quotient familial

### ➤ Si l'enfant est adhérent à l'espace jeunes pour l'année2021/2022:

- Dossier d'inscription du séjour
- Certificat médical de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer des activités sportives de montagne et de vie en collectivité.
- Le règlement du séjour
- Copie d'attestation d'assurance maladie
- Copie attestation CAF quotient Familial
- Assurance extrascolaire et de responsabilité civile

### ➤ Vaccination :

Merci de nous transmettre la copie du carnet de vaccination de votre enfant laissant apparaitre ses nom et prénom. Il est impératif de nous transmettre toutes les pages concernées par des vaccinations obligatoires. Vous pouvez également nous faire parvenir un certificat médical de vaccination. L'ENFANT (Écrire en majuscules).....

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

**ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.**

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant bénéficie-t-il de la protection universelle maladie (PUMA) pendant le séjour ? oui non

*Si oui, fournir une attestation.*

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? oui non *Si oui fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants au moment du départ (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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole oui  non  Varicelle oui  non  Angine oui  non  Rhumatisme articulaire aigu oui  non   
Scarlatine oui  non  Coqueluche oui  non  Otite oui  non  Rougeole oui  non  Oreillons oui  non

ALLERGIES : Asthme oui  non

Médicamenteuse : oui  non

Alimentaires : oui  non

Précisez.....  
.....

**L'équipe d'animation ne sera en aucuns cas tenue responsable si un changement médical ne leur est pas communiqué avant le séjour et après remise de la fiche de renseignements.**

## Régime Alimentaire

Sans porc

Sans viande

Végétarien

## AUTORISATION PARENTALE

Nous (je) soussigné(e)(s),.....

Responsable(s) légal (aux) de l'enfant .....

- Déclare(nt) exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et sur la fiche sanitaire de liaison.
- Déclare(nt) avoir pris connaissance du dossier d'informations du séjour.
- S'engage(nt) à présenter une photocopie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile et de garantie individuelle de l'enfant pour ses activités extrascolaires, en cours de validité.
- Autorise(nt) notre enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.
- Autorise(nt) notre enfant à participer aux activités en autonomie.
- Autorise(nt) le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires (traitement médical, intervention des services de secours, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise(nt) les animateurs, ainsi que tous types de médias, à réaliser des reportages photos ou vidéos sur la vie du séjour, pouvant inclure des images de notre enfant, en vue de leur publication ou de leur diffusion.

**Date :** ..... / ..... / .....

**Signature des parents :**



Ville de Revel  
www.mairie-revel.fr

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Séjour à Ascou Pailhère

Du 2 au 4 Mars 2022

Service Jeunesse : 05 62 57 84 79/06 29 10 72 11

### L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Age : ..... ans

Masculin

Féminin

Date et lieu de naissance ..... / ..... / ..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de portable : ...../...../...../...../.....

### LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Père  Mère  Tuteur  Autres  (précisez).....

Père :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Adresse mail : .....

Mère :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Adresse mail : .....

➤ Les 2 parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

OUI

NON  (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant.)

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS**

1 / NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Lien de parenté : .....

2 / NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Tél fixe : ...../...../...../...../..... N° Tél portable : ...../...../...../...../.....

N° Tél Travail : ...../...../...../...../..... (en cas d'urgence)

Lien de parenté : .....

Je soussigné(e), Mr, Mme ..... Agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

NOM, Prénom : ..... N° Tél : .....

NOM, Prénom : ..... N° Tél : .....

**RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE SEJOUR**

Séjour Choisi : Ski confirmé

**L'activité reste la même durant tout le séjour.**

Niveau de ski : Piste Bleu  confirmé  Nombre d'étoile : .....

Taille de l'enfant : .....Cm Pointure : ..... Poids : .....Kg Tour de tête : .....Cm

**Tarif :**

Nous acceptons le paiement en espèce, par chèque bancaire, chèque vacances et comité d'entreprise. Pour le reste, merci de nous contacter.

**Pour des raisons d'organisation et de logistique, un pass vaccinal complet sera demandé pour les participants de 12 ans et plus.**

## PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER AFIN DE VALIDER L'INSCRIPTION

### ➤ Si l'enfant n'est pas encore adhérent à l'espace jeunes :

- Fiche de renseignement de l'espace jeunes + adhésion de 10€ Revel/ 15€ Hors Revel
- Attestation d'assurance de responsabilité civile+ Assurance extrascolaire
- Dossier d'inscription du séjour
- Certificat médical de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer des activités sportives de montagne et de vie en collectivité
- Le règlement du séjour
- Copie d'attestation d'assurance maladie
- Copie attestation CAF Quotient familial

### ➤ Si l'enfant est adhérent à l'espace jeunes pour l'année2021/2022:

- Dossier d'inscription du séjour
- Certificat médical de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer des activités sportives de montagne et de vie en collectivité.
- Le règlement du séjour
- Copie d'attestation d'assurance maladie
- Copie attestation CAF quotient Familial
- Assurance extrascolaire et de responsabilité civile

### ➤ Vaccination :

Merci de nous transmettre la copie du carnet de vaccination de votre enfant laissant apparaitre ses nom et prénom. Il est impératif de nous transmettre toutes les pages concernées par des vaccinations obligatoires. Vous pouvez également nous faire parvenir un certificat médical de vaccination. L'ENFANT (Écrire en majuscules).....

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

**ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.**

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant bénéficie-t-il de la protection universelle maladie (PUMA) pendant le séjour ? oui non

*Si oui, fournir une attestation.*

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? oui non *Si oui fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants au moment du départ (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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole oui  non  Varicelle oui  non  Angine oui  non  Rhumatisme articulaire aigu oui  non

Scarlatine oui  non  Coqueluche oui  non  Otite oui  non  Rougeole oui  non  Oreillons oui  non

ALLERGIES : Asthme oui  non

Médicamenteuse : oui  non

Alimentaires : oui  non

Précisez.....

**L'équipe d'animation ne sera en aucuns cas tenue responsable si un changement médical ne leur est pas communiqué avant le séjour et après remise de la fiche de renseignements.**

## Régime Alimentaire

Sans porc

Sans viande

Végétarien

## AUTORISATION PARENTALE

Nous (je) soussigné(e)(s),.....

Responsable(s) légal (aux) de l'enfant .....

- Déclare(nt) exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et sur la fiche sanitaire de liaison.
- Déclare(nt) avoir pris connaissance du dossier d'informations du séjour.
- S'engage(nt) à présenter une photocopie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile et de garantie individuelle de l'enfant pour ses activités extrascolaires, en cours de validité.
- Autorise(nt) notre enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.
- Autorise(nt) notre enfant à participer aux activités en autonomie.
- Autorise(nt) le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires (traitement médical, intervention des services de secours, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise(nt) les animateurs, ainsi que tous types de médias, à réaliser des reportages photos ou vidéos sur la vie du séjour, pouvant inclure des images de notre enfant, en vue de leur publication ou de leur diffusion.

**Date :** ..... / ..... / .....

**Signature des parents :**