

I. Séjour

Centre : **Domaine du Frechet – Le Reposoir** Du/...../.....au/...../.....

Nom du séjour :

II. Enfant

Nom.....Prénom.....

Sexe ☐ M ☐ F Date de naissance :/...../.....

III. Responsable de l'enfant

Nom.....

Adresse :

Code postal Ville Pays

Tel. pendant le séjour

IV. Vaccinations

(A remplir à partir du carnet de santé ou des certifications de vaccination de l'enfant. Joindre, sous enveloppe cachetée portant le nom de l'enfant, la copie des pages du carnet de santé relative aux vaccinations).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R.o.R	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autre (préciser)	
Ou Pentacoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication avec cette fiche sanitaire. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication et est donc obligatoire.

V. Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, lequel ?

Joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments avec leur notice dans leur emballage d'origine et marquées au nom de l'enfant) au départ du séjour ou dans la valise de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Doit-il garder des médicaments en permanence sur lui ?

☐ Oui ☐ Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme articulaires aigus	Scarlatine
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	

L'enfant fait-il de l'asthme ?

☐ Allergique ☐ A l'effort ☐ Non

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Médical :

.....

Allergies :

Asthme : ☐ Oui ☐ Non Médicamenteuses : ☐ Oui ☐ Non
Non Alimentaires : ☐ Oui ☐ Non Autres : ☐ Oui ☐ Non
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....
.....
.....

Indiquez ici les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....
.....
.....

VI. Recommandations des parents

D'ordre médical (port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires, etc.) :

.....
.....
.....

D'ordre général (régime alimentaire spécifique, comportement, etc.) :

.....
.....
.....

L'enfant mouille-t-il son lit ? ☐ Oui ☐ Non
S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? ☐ Oui ☐ Non

VII. Divers

Au cas où vous seriez vous-même en vacances pendant le séjour de votre enfant, pouvez-vous nous indiquer comment vous joindre (adresse et numéro de téléphone) ?

.....
.....
.....

Si vous souhaitez vous faire représenter par une tierce personne lors du retour de votre enfant, merci de préciser le nom de la personne venant le chercher ainsi que le lieu (centre, gare, lieu intermédiaire).

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant

Téléphone :

N.B. : le représentant du séjour est habilité à demander de justifier de son identité à toute personne qui vient chercher l'enfant.

Si vous l'autorisez à quitter seul le groupe, précisez à quel moment (du centre, en cours de trajet ou à l'arrivée du train)

.....
.....
.....

Je soussigné(e),, responsable de l'enfant

.....
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise le directeur du séjour à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales). Je m'engage, de plus, à rembourser toutes les sommes avancées.

Fait à Le

Signature des parents ou tuteurs

Merci de glisser cette fiche et les autres documents éventuels dans une enveloppe au nom de votre enfant
Ne pasagrafer les feuilles entre elles.

9-11 ANS

MULTI-MONTAGNE

Domaine de Fréchet – Le Reposoir (74)



HAUTE-SAVOIE

MONTAGNE

ENCADREMENT

- 1 directeur de centre
- 1 directrice de séjour BAFD
- 1 assistant sanitaire PSC
- 1 animateur BAFA pour 8 jeunes
- BE Pour les activités sportives

CAPACITÉ

- 48 participants

ENVIRONNEMENT

- Centre de vacances au cœur d'un village montagnard des Alpes
- À 1000m d'altitude
- Espace équestre, forêt, terrains de sport, espace trappeur: nombreux espaces extérieurs pour jouer

Profite d'un séjour au cœur des Alpes et choisis tes activités pour un max d'aventure !

LES ACTIVITÉS

Un séjour multi-activités qui offre une immersion au cœur des montagnes et au plus près de la nature. Réalise le séjour à ton image, choisis tes activités et par à l'aventure pour vivre un maximum de découvertes avec tes nouveaux ami(e)s de la colo !

TRONC COMMUN

- Acrobranche
- Speed Dragoz : luge sur rail
- Canirando
- Baignade en lac avec vue sur le Mont Blanc
- Activités manuelles et artistiques
- Grands jeux, animations, veillées, visites locales (marché de village ou Chamonix)

3 activités au choix de l'enfant

Une activité par option à sélectionner en début du séjour

Option 1

- Atelier « empreinte des animaux »
- Ou randonnée orientation

Option 2

- Explore Game (Jeu d'aventures interactif)
- Ou Séance d'équitation (Poney)

Option 3

- Balade nature sensorielle
- Ou Aquapark



HEBERGEMENT

Au cœur du village du Reposoir, le chalet est entouré d'un espace naturel protégé et forestier. Chambres de 6 à 10 lits avec salle de bain, toilettes. 7 Salles d'activité : bibliothèque, espace détente, salle équipée de son et lumière pour les soirées. Espace trappeur à l'extérieur. Repas préparés sur place. Produits frais et locaux.



Dates

Du 19 au 30 Juillet 2026

Du 03 au 14 Août 2026

Durée

12 jours

LE PROJET EDUCATIF DES PEP	5 points essentiels se dégagent de notre projet éducatif : -Assurer la sécurité physique et morale des enfants qui nous sont confiés. -Permettre à l'enfant d'être acteur de son temps de vacances. -Respecter la déclaration des droits de l'enfant. -Prendre en compte les temps de vie quotidienne au sein d'un réel projet d'animation. -Proposer des activités éducatives partagées en groupe.
LA SANTE	Un assistant sanitaire diplômé veillera à la bonne santé de tous. Nous signaler tout traitement médical en cours. Joindre IMPERATIVEMENT le double de l'ordonnance. Si votre enfant est malade nous contacterons le médecin et nous vous tiendrons informés à l'issue de sa visite. En cas d'accident, après les premiers gestes et avoir placé l'enfant entre des mains « médicalement compétentes » nous vous informerons. Les enfants sont tous couverts par notre Assurance (RC et rapatriement secours)
DOCUMENTS INDISPENSABLES	Si vous bénéficiez de la CMU, joindre OBLIGATOIREMENT la copie de l'attestation CMU – Certificat d'aisance aquatique obligatoire pour le Rafting pour les 12/14 ans
LA GESTION DU LINGE	Il faut prévoir 6 jours de linge dans la valise. (cf liste de trousseau – le linge doit être marqué). Pensez aux protections solaires (lunettes de soleil, casquette/chapeau, crème solaire) Prévoir des vêtements confortables pour le trajet. Pas d'objets précieux (gourmettes...), pas de baladeur, de jeux électronique... Les téléphones portables sont tolérés mais déconseillés. Pensez aux affaires de toilette (une vérification « anti-poux » avant le départ est souhaitée) Les PEP ne sont pas responsables de la perte ou de dégradations d'objets de valeurs.
DES NOUVELLES DE VOTRE ENFANT	Courrier : Nous inciterons à ce que les enfants envoient au moins une lettre. Il est souhaitable que l'enfant reçoive régulièrement du courrier. Merci de ne pas envoyer de colis « alimentaire » Téléphone : Ne pas téléphoner au centre, sauf en cas d'urgence ou d'événements exceptionnels (anniversaire...) Un blog fonctionne sur chaque séjour. L'adresse et les codes d'accès sont sur votre convocation.
ARGENT DE POCHE ET APPAREIL PHOTO	Les 20 euros maximum conseillés sont à glisser dans l'enveloppe prévue à cet effet dans le dossier sanitaire de votre enfant. Seul les appareils photos jetables sont acceptés. Merci de mettre le nom de votre enfant sur l'appareil.
LE VOYAGE	Les informations complémentaires (adresse du centre, pique-nique pour le voyage, boîte vocale...) figurent sur la convocation.



Attestation d'aisance à la pratique des activités aquatiques et nautiques

A compléter et insérer dans une enveloppe (Format A5 ou A4)

Nom et prénom du mineur :

Date du test :

Aptitudes vérifiées et acquises :

1. En référence à l'article R. 227-13 du code de l'action sociale et des familles et à l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 :

(Mettre une croix dans les cases correspondantes)

- ☐ Effectuer un saut dans l'eau
- ☐ Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- ☐ Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- ☐ Nager sur le ventre pendant 20 mètres
- ☐ Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

2. En référence au code du sport :

Pour la pratique des activités de canoë kayak, nage en eau vive (cf. articles A322-42 à A322-63 du code du sport), de la voile (cf. articles A 322-64 à A 322-70 du code précité), organisées dans le cadre d'un établissement d'activités physiques ou sportives, ou encadrées par un prestataire de service

- ☐ S'immerger et nager au moins 25 mètres
 - pour la pratique du canoë, du kayak et de la nage en eau vive
 - pour la pratique de la voile **par les moins de 16 ans**
- ☐ Plonger et nager au moins 50 mètres
 - pour la pratique de la voile **à partir de 16 ans**

Personne ayant fait passer le test :

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants : Brevet National de Sécurité Aquatique (BNSSA), Diplôme d'Etat de maître nageur sauveteur (DE de MNS), Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (BEESAN), Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de Sport des activités aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN), ou tout autre BEES ou BPJEPS des spécialités nautiques considérées.

Nom et prénom :

Qualification :

N° du diplôme :

Signature :

Cachet de la piscine :



Fiche argent de Poche

(A coller sur une enveloppe A5 (Demi format))

A glisser DANS LA VALISE DE VOTRE ENFANT)

Nom du séjour :

Dates du séjour du

au

Nom du Enfant :

Prénom enfant

Somme remise:

Date	Crédit	Débit	Solde	Divers

Signature Enfant

Signature animateur

Total fin de séjour:





TROUSSEAU SEJOUR MONTAGNE

NOM :

Prénom :

INDISPENSABLE :

Tout le linge doit être marqué au nom entier de l'enfant

Les vêtements que porte l'enfant le jour du départ doivent être comptés dans l'inventaire.

Ce trousseau est à mettre en évidence dans la valise

DESIGNATION	Quantité conseillée	Famille avant le départ	Arrivée au Centre	Départ du Centre	Observations
T-shirts	6				
Hauts à manches longues (Pull - Sweat)	3				
Pantalons (jeans, jogging ...) / Robes	3				
Shorts / Bermudas / Jupes	4				
Chaussettes / Socquettes	6				
Slips / Boxers	6				
Pyjamas / Chemises de nuit	2				
Maillots de bain	1				
Serviettes de douche	2				
Serviette de Bain	1				
Chapeau / casquette/ bob	1				
Chaussures aérées (sandales ..)	1				
Basket / Tennis (Pour la marche et rando)	1				
Une autre paire de chaussure confortable	1				
Trousse de toilette complète	1				
Petit sac à dos	1				
Gourde	1				
Lampe de poche	1				
Sac à linge sale	1				
Crème solaire (indice min. 50)	1				
Enveloppes timbrées	3				
Lunettes (de vue, de soleil, ...)					
Serviettes de table	2				
Anti-moustique	1				
Vêtement de pluie type k-way	1				
Duvet	1				

Contenu de la valise :

Il faut prévoir 6 jours de linge dans la valise. Un lavage est prévu par semaine pour les séjours de plus de 6 jours. Pensez aux protections solaires (lunettes de soleil, casquette/chapeau, crème solaire).

Prévoir des vêtements confortables pour les activités sportives, et des vieilles chaussures pour les activités nautiques.

Pas d'objets précieux (bijoux, appareil électronique...).

Pensez aux affaires de toilette (faites une vérification « anti poux » avant le départ).

Les chaussures pour la marche les randos et les activités doivent être en bon état sans être neuves (ampoules ..)

Pense à regarder la météo et au besoin adapter la valise en conséquence

