

Collège Saint Joseph

**15 rue du capitaine Soyer
93 310 Le Pré-Saint-Gervais**

Le Pré-Saint-Gervais, le 2 juillet 2021



SEJOUR D'INTEGRATION 6^e

Madame, Monsieur,

Comme annoncé lors des réunions d'informations, un séjour d'intégration sera organisé pour les classes de 6^e du lundi 6 septembre au mercredi 8 septembre à la base de loisirs de Buthiers (77).

La responsable des 6^e, Madame Pouch, ainsi que les professeurs principaux de 6^e seront notamment présents avec les élèves.

Le prix de ce séjour s'élève à 162 €. Il comprend l'aller-retour en car, l'hébergement, l'encadrement des activités sportives et de loisir, les repas ...

Merci de rapporter le jour de la rentrée :

- L'autorisation parentale + La fiche sanitaire de liaison
- La fiche de renseignements parents + Fiche intervention chirurgicale
- Un chèque de 162 € à l'ordre de OGEC Saint Joseph.

Sincères salutations,

Hervé Chaveroche
Chef d'établissement



SEJOUR D'INTEGRATION 6^{ème} BUTHIERS (77)

A CONSERVER

Chers parents,

Voici quelques informations concernant le séjour d'intégration à la Base de loisirs de Buthiers prévu du lundi 6 septembre au 8 septembre 2021.

Vous trouverez également la liste de l'équipement requis à laquelle nous vous demandons de vous conformer pour des questions d'organisation matérielles.

Rendez-vous lundi 6 septembre 2021 devant le secrétariat à 7h30

Le trajet sera effectué en car.

Apporter son pique-nique pour le déjeuner du mercredi midi.

Arrivée à BUTHIERS à 9h30.

Les élèves seront logés en chambres de 4 à 6 lits.

Chaque repas sera pris au réfectoire de la base de loisirs de Buthiers.

Le retour est prévu au collège **le mercredi 8 septembre 2021 vers 19h00.**

Le matériel disponible pour le séjour de 3 jours est le suivant :

- Une tenue de sport complète (chaussures fermés à lacets, pantalons ou short, t-shirt et pull).
- Un vêtement de pluie.
- Sac à dos pour le pique-nique.
- Crème solaire et lunettes de soleil avec un cordon.
- Casquette ou bob en cas de soleil intense.
- Vêtements chauds type polaire pour après les activités.
- Pyjama.
- Linge et nécessaire de toilette (serviettes).
- Argent de poche limité car peu de magasin.
- Affaires habituelles pour se changer tous les jours.

Pour plus d'informations : iprudent@lepresaintjoseph.fr

Pendant notre séjour, les téléphones portables ne sont pas autorisés.

Nous vous assurons de notre entier dévouement.

L'équipe pédagogique.

AUTORISATION DE SEJOUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Parent de (Nom et prénom)

Autorise mon enfant à participer au séjour d'intégration à Buthiers du 6 au 8 septembre 2021.
Ci-joint un chèque de 162 à l'ordre de : OGEC saint Joseph.

Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON FILLE

GROUPE SANGUIN :

SEJOUR D'INTEGRATION à BUTHIERS DU 6 AU 8 SEPTEMBRE 2021

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR ; ELLE EVITE DE FOURNIR LE CARNET DE SANTE

VACCINATIONS

(Joindre photocopie du carnet de vaccination)

RENSEIGNEMENT MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*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.

ALLERGIES :

ASTHMES OUI NON

MEDICAMENTEUSES OUI NON

ALIMENTAIRE OUI NON

AUTRES : _____

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

Régimes alimentaires particuliers :

VEGETARIEN (végétaux + lait + œuf)

SANS PORC

VEGETALIEN (végétaux uniquement)

SANS VIANDE



Fiche de renseignement des parents

Numéros de téléphone des personnes à contacter (postes fixes ou mobiles) du jour du départ au jour du retour.

Nom Prénom du Représentant légal	
N° sécurité sociale :	
Adresse complète:	
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel portable père:	Tel portable mère:
Tel bureau père:	Tel bureau mère :
Personne à prévenir en cas d'absence des parents	
Nom :	Tel :

Fiche d'intervention chirurgicale

Nous soussignés, Monsieur..... et

Madame..... Parents de

l'élèveclasse

autorisent les professeurs responsables du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale, en cas d'accident ou de maladie à évolution rapide.

Fait à :.....

Le.....

Signatures des responsables légaux.