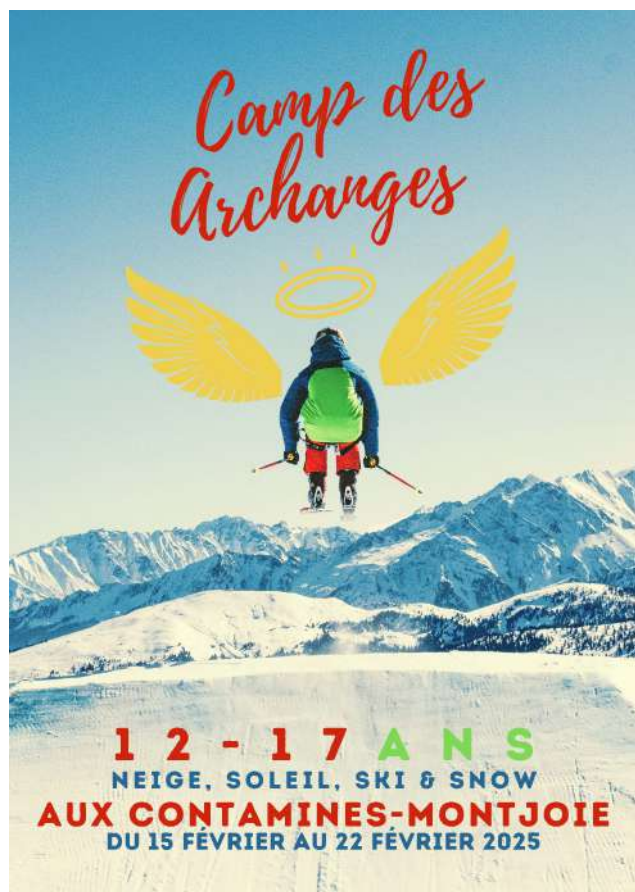




Séjour déclaré Jeunesse et Sports
organisé par l'Association Extram
10 rue Emile-Pierre-Casel 75020 PARIS
assoextram@gmail.com



DOSSIER D'INSCRIPTION

—15 au 22 Février 2025—

CAMP des ARCHANGES 2025

COORDONNÉES

- **Participant :**

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe (2024-2025) :

Portable : @ :

- **Responsable légal et contact pour ce camp :**

NOM : Prénom :

☐ père / ☐ mère / ☐ autre (préciser) :

ADRESSE POSTALE :

Tél. portable : @ :

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile :

N° sécurité sociale :

VOYAGE - TRAJETS

L'A-R en car, assuré par une compagnie privée et encadré par nos animateurs, est prévu **de Ploërmel jusqu'aux Contamines** (Chalet des Archanges). Il est également possible :

- de rejoindre ce trajet sur une aire d'autoroute (itinéraire fourni sur demande).
- de rejoindre la Haute-Savoie en train jusqu'à la gare de Saint-Gervais - Le Fayet (74).
- évidemment, de rejoindre par vos propres moyens directement le chalet des Archanges.

Merci de noter votre choix de trajet :

ALLER ☐ en car ☐ voyage assuré par nos propres moyens (préciser :)
RETOUR ☐ en car ☐ voyage assuré par nos propres moyens (préciser :)

RÈGLEMENT DU SÉJOUR

• Choix du montant total

☐ **Tarif Réduit :** €
 ↳ Joindre l'attestation CAF au dossier

☐ **Tarif Normal :** €

☐ **Tarif libre de Solidarité :** €
 ↳ Don déductible d'impôt : permet à d'autres de participer au séjour

	quotient familial	la semaine
TARIF A (coût réel)	tranches > 7 1900 €	640 €
TARIF B (réduit)	tranches 5-6 960 à 1899 €	540 €
TARIF C (réduit)	tranches 3-4 386 à 959 €	440 €
TARIF D (réduit)	tranches 1-2 < 385 €	340 €

• Mode de règlement :

☐ Chèque à l'ordre d'EXTRAM :
 ☐ 1 chèque paiement comptant
 ☐ 2 chèques à l'ordre d'EXTRAM : ↳ (50% immédiatement, 50% dans un mois)

☐ Espèces :
 ↳ (remises en mains propres contre reçu)

☐ Virement bancaire en précisant « Camp Ski Extram + Prénom + NOM »
 ↳ Association Extram - FR76 1820 6002 4965 1069 7555 243 - AGRIFRPP882

RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE (strictement confidentiel)

Afin de mieux équiper et accompagner votre enfant. Seuls les directeurs ont connaissance de ces éléments

• Forme physique générale :

Au vu des activités envisagées (notamment la glisse), votre enfant vous semble-t-il physiquement prêt ?
 Quels sports pratique-t-il durant l'année ?

• Choix de l'équipement individuel pour la semaine : (un seul choix possible, pas de snow pour les débutants)

☐ Ski Alpin
☐ Snowboard

- **Niveau de glisse :** *(pour des raisons économiques, nous ne donnons pas de cours de ski à proprement parler, mais proposons d'apprendre le ski alpin (pas le snow) sur le tas, « en famille ».)*

Mon enfant est à l'aise sur les pistes :

- ☐ vertes ☐ bleues ☐ rouges ☐ noires
☐ Mon enfant ne sait pas skier, mais est motivé pour apprendre le ski.

Mensurations

Taille (cm) :
 Poids (kg) :
 Pointure :

Aisance aquatique¹

- ☐ sait nager sans difficulté
☐ ne sait pas nager

- **Vie spirituelle :**

Ouverts aux jeunes de toutes confessions, nos séjours s'inscrivent dans la tradition éducative catholique et des propositions spirituelles chrétiennes sont proposées chaque jour, dans le respect des consciences et de la liberté personnelle.

Il est donc important :

- 1. pour les organisateurs, de connaître la tradition religieuse et les dispositions de chacun*
- 2. pour les parents et leurs enfants, d'avoir bien conscience d'inscrire leur enfant dans un séjour d'inspiration catholique !*

Mon enfant est :

- ☐ baptisé catholique
☐ autre confession (préciser :)
☐ sans confession précise

- **Contexte / Motivation / Défis éducatifs / Remarques libres :**

- *Y a-t-il des éléments qu'il est important, pour les éducateurs, de connaître ?*
- *Votre enfant est-il motivé par ce camp ?*
- *Des attentes éducatives de votre part à son sujet ? Progrès etc. ?*

.....

.....

.....

.....

.....

- **Comment avez-vous connu ce camp ?**

.....

.....

Remettre ce dossier rempli, daté et signé, accompagné des documents suivants :

- ⇒ **Fiche sanitaire de liaison** remplie et signée
- ⇒ **Règlement** complet (pour un tarif réduit joindre l'**attestation CAF** du quotient familial)
- ⇒ **Directement** : à l'accueil de la maison paroissiale de Ploërmel (50ter)
- ⇒ **Par la Poste** : Maison Paroissiale - 50ter rue du Général Dubreton, 56800 Ploërmel
- ⇒ **Par email** : contact@extram.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable légal de : Nom : Prénom :

Né(e) le : et demeurant :

☒ l'autorise à participer au Camp organisé par l'Association Extram du 15 au 22 février 2025 au

**CHALET DES ARCHANGES
241 CHEMIN DE TRESSE - 74140 SAINT GERVAIS-LES-BAINS**

☒ autorise les responsables du camp :

- à prendre toute mesure jugée par eux nécessaire en cas d'accident.
- à faire sortir mon enfant de l'hôpital en cas d'hospitalisation.
- à transporter mon enfant dans les véhicules dont ils disposeront.
- à pratiquer toute activité proposée pendant le séjour.

☒ reconnais avoir pris connaissance des valeurs éducatives d'Extram (son règlement intérieur), y adhérer sans réserve et atteste que mon enfant s'engage à les respecter.

☒ **Autorise l'ASSOCIATION EXTRAM**

à filmer et photographier mon enfant. Ces images sont susceptibles, sauf demande explicite de retrait, d'être utilisées dans le cadre de la communication de l'association.

Signé pour accord.

À le