

Bien sûr des fous-rire partagés avec de nouveaux amis lors des veillées ou des animations organisées par l'équipe d'encadrement. Voila un programme vitaminé pour ados en quête d'aventures. Toutes les activités sont sur place, sans transport.

Séjour qui demande une certaine condition physique!

Hébergement

Camping de la Lône à St-Pierre-de-Boeuf: Situé dans le Parc Naturel Régional du Pilat. Le camping de la Lône est un camping 3 étoiles, vert et convivial comprenant des emplacements spacieux et ombragés. L'espace Eaux-Vives est accessible à pied du camping.

Période Eté 2025 Age

Effectif 20 jeunes

la ligue de l'enseignement un aeur prilabation poure

## VACOLAR COLOST PLOTO REMINOTO SET OLO RECORRESPONDI SI VIDIVACE RADIDI



#### **Vacances Pour Tous**

21 rue Saint Fargeau CS 72021 75989 PARIS Cedex 20 Agréé JEPVA par le Ministère de la jeunesse , des Sports et de la Vie Associative

- \* Inscrit au Registre des opérateurs de Voyages et Séjours Certification d'Immatriculation : IM 075 100 379
- \* Agrément national d'organisme de Tourisme social et familial N° 06.07.04

Association reconnue d'utilité publique par décret du 31/05/1930

# LE CENTRE D'ACCUEIL

#### Bienvenue dans la Loire!

Le Camping de La Lône se situe à Saint-Pierre-de-Boeuf dans le Parc Naturel Régional du Pilat. Le Camping de la Lône est un camping trois étoiles, vert et convivial comprenant des emplacements spacieux et ombragés. Le Camping de la Lône dispose d'une piscine, d'un terrain de pétanque, d'un terrain de volley, d'une table de ping pong et de barbecues.

Un accès direct permet de rejoindre l'espace Eaux Vives en moins de 5 minutes à pied. La rivière artificielle, située au pied du barrage de Saint Pierre de Bœuf, est dédiée au rafting, nage en eau vive, kayak et canoë.



Camping de La Lône 6 avenue du Rhône, 42520 St Pierre de Bœuf.

## **VENIR AU BESSAT**

# Venir en rendez-vous sur place!

Votre enfant est inscrit en "rendez-vous sur place ". Vous le conduisez directement au centre de vacances et venez le rechercher. Les horaires de rendez-vous sont :

- Horaires d'arrivée au centre : le Dimanche en fin d'après-midi
- Horaires de départ du centre : le Samedi matin

Les horaires seront confirmés sur la convocation de départ.

#### Itinéraire en voiture

Par RN986 ou autoroute A7 à 50 km au sud de LYON (A7 Sortie Ampuis) A 50 km au nord de Valence (A7 Sortie VALENCE) A 50 km de ST-ETIENNE

# Vous avez opté pour le transport collectif avec supplément

En train depuis Paris, Lyon jusqu'à ST-Etienne. Transfert en car jusqu'au centre. Le voyage s'effectue de jour.



#### ACTIVITES

Un séjour rythmé par des activités sportives à sensation avec une alternance de sports d'eaux vives et d'activités ludiques!

Des activités à sensations encadrées par des animateurs Brevetés d'Ftat

Rafting : descente de la rivière aménagée de Saint-Pierre de

Boeuf, sensations garanties.

Paddle: Le paddle est une longue planche de surf, suffisamment grande pour pouvoir tenir debout, même à l'arrêt. On avance en ramant, grâce à une pagaie spécialement conçue pour le paddle. Nous pratiquons le paddle en balade et en s'essayant à des exercices ludiques (équilibre, petits pas sur la planche, sauts, courses).

Kayak: 2h d'initiation et de découverte sur un plan d'eau d'une vingtaine d'hectares avec un petit cours d'eau à

son extrémité.

Nage en eaux vives : équipé d'une combinaison néoprène, d'un casque, d'un gilet, de palmes et d'un flotteur en mousse, tu es fin prêt pour descendre la rivière artificielle.Les sensations sont intenses, l'apprentissage est rapide

# MAIS AUSSI Des jeux sportifs des grands jeux des veillées et la piscine et des moments de partage et de convivialité lors de la vie en camping ( repas, vaisselle, camp)





## PREPARER LE SEJOUR

Trousseau : reportez-vous à la liste jointe. Cette liste est adaptée à notre centre et à la colo de votre enfant.

Lavage du linge : le linge n'est pas lavé. Nous vous conseillons d'identifier les vêtements cela évite les oublis au départ.

**Argent de poche** : l'argent devra être mis dans une enveloppe au nom de l'enfant. L'argent sera confié à l'animateur responsable du groupe de votre enfant. Il nous semble qu'une somme de 10 euros est amplement suffisante.

**Santé**: un(e) assistant(e) sanitaire veillera à la bonne santé de tous. La fiche sanitaire est obligatoire et devra être remplie avec le plus grand soin. N'omettez pas de nous signaler tout problème concernant votre enfant, même s'il vous paraît anodin. N'hésitez pas à joindre des informations complémentaires si besoin, vos indications seront précieuses pour nous.

Si votre enfant est en cours de traitement médical à son arrivée, il est impératif de joindre l'ordonnance aux médicaments. En effet, comme les établissements scolaires, nous n'avons pas le droit de donner des médicaments aux enfants sans prescriptions, même si le médicament est vendu sans.

**Frais médicaux**: si votre enfant a besoin de soins pendant son séjour, le centre fait l'avance des frais qui vous seront ensuite facturés. A réception de votre réglement, les fiches de soins vous sont envoyées. Si l'enfant est couvert par la CMU, il est indispensable de nous fournir une attestation en cours de validité ( voire la photocopie de l'attestation de carte vitale de l'enfant s'il en a une).

**Le téléphone** : les parents peuvent appeler leur enfant au numéro du centre le soir de 18h00 à 19h ( le numéro de téléphone sera transmis dans la convocation de départ). Mais n'appelez pas tous les jours, si jamais votre enfant n'allait pas bien le directeur se chargerait de vous appeler. Pour toute demande avant le début du séjour contacter la Lique de l'enseignement de la Loire au 04 27 77 83 83.

Utilisation du téléphone mobile : l'usage des portables sera réglementé par l'équipe du centre.

**Objets de valeur**: Attention, les vols, dégradations ou pertes d'appareil électroniques (téléphone portable, écouteurs, enceinte...), ne sont pas couverts par l'assurance de notre association.

## ORGANISATION DU SEJOUR

**Equipe d'encadrement**: un directeur qui sera également assistant sanitaire, deux animateurs (trices) titulaires du BAFA ou en cours de formation, et de l'encadrement de moniteurs professionnels pour les activités nautiques. L'équipe pédagogique attend vos enfants pour leur faire passer de très bonnes vacances, et ce en toute sécurité.

Vie collective en camping: Au cours de la semaine les enfants découvrirons les plaisirs de la vie en camping mais aussi les contraintes. La vie quotidienne sera organisée sous forme de planning de tâches (qui fait les menus, la vaisselle, les courses ?).La participation de tous sera demandée.

**Alimentation**: les repas seront confectionnés par les jeunes avec l'aide des animateurs car ce séjour permet aussi une certaine autonomie. Le temps du repas étant un temps éducatif, les animateurs veillent à ce que chacun goûte de tout et mange suffisamment. Les régimes alimentaires médicaux sont respectés. Toutefois nous demandons aux parents de contacter la Ligue 42 pour vérifier la faisabilité des menus adaptés.

Nous proposerons des menus de substitution (sans porc,sans viande...). Aussi, les demandes relatives à des prescriptions religieuses, philosophiques ou politiques qui iraient à l'encontre de l'organisation de la vie collective et du projet éducatif ou qui engendreraient un quelconque prosélytisme ne sont pas prises en compte.

Pour avoir des nouvelles de votre enfant : Des nouvelles sont disponibles sur internet via le blog <a href="https://ondonnedesnouvelles.com">https://ondonnedesnouvelles.com</a>. Nous vous demandons de compléter et de remettre à l'équipe du centre le document relatif au droit à l'image. L'équipe du centre fera le maximum pour mettre à jour ce blog le plus souvent possible. Ne soyez pas trop déçus si les nouvelles sont irrégulières; c'est souvent le signe de vacances riches et actives pour vos enfants et la connexion internet n'est pas toujours très bonne sur le site.



# FICHE TROUSSEAU - St-Pierre de Boeuf Eté FUN, GLISSES et SENSATIONS

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : .	
(A COMPLÉTER ET METTRE IMPE	RATIVEMENT DANS LA VALISE DE L'ENFANT)

Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom de l'enfant	Conseillé	Dans la valise	Sur soi	Inventaire de l'animateur à l'arrivée	Inventaire de l'animateur au départ
Valise ou sac de voyage	1				
Sous-vêtements	7				
Paires de chaussettes	8				New grown and a second
Tee-shirts	6	J., 100 a. 1, 153, 15000		1000-8000-0-0000-000	
Short	1				
Pantalons	2				
Survêtement	2				
Sweat / pulls/ polaire	2				
Veste	1				
Vêtement de pluie imperméable	1				
Pyjama	1 (2 en cas d'énurésie)				
Paire de pantoufles	1				
Paire de chaussure de sport	1				
Paire de chaussures de randonnée	1				
Maillot de bain	1				
Serviette de Bain	1				
Nécessaire de toilette (minimum vit	al / liste non -	exhaustive):			01/2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
Gel douche ou savon + shampoing	l				
Brosse à dents + dentifrice	1				
Brosse à cheveux ( si besoin)	1				
1 serviette de toilette	1				
1 gant de toilette	1				
1 sac à linge sale	1				
1 petit sac à dos pour la journée	1				
1 gourde d'1 litre	1	A company of the control of the cont			
Nécessaire protection solaire (lunettes + casquette + crème)	1				
Mouchoirs jetables ( si possible)	1 paquet				7
Duvet ou sac de couchage	1			2000 SC0000001111100100000000000000000000	
Paire de claquette	1	#15.000000.00000000000000000000000000000			
Maillot de bain	1 ou 2	-			
Serviette de Bain	1				
Chaussure aquatique ou paire de baskets abîmées	1				



# **ATTENTION!**

Si le comportement de votre enfant était de nature à nuire à sa sécurité ou à celle de ses camarades, ou encore à compromettre la qualité des vacances que nous nous efforçons de proposer à chacun d'entre eux, une décision de renvoi pourrait être pris à son encontre, frais de retour à votre charge.

# INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Document à renvoyer avec le dossier d'inscription :
Documents à renvoyer avec le dossier d'inscription :
☐ La fiche sanitaire complétée et signée : ce document est OBLIGATOIRE et revêt un caractère rès important en cas de problème ou d'accident,
☐ L'attestation CSS en cours de validité au nom de l'enfant, voire, s'il en a une, la photocopie de
attestation de sa carte vitale,
∃ l'autorisation de droit à l'image
☐ l'autorisation à rentrer seul ou avec une personne tierce, si c'est votre choix
les autres (s) document(s) spécifiques (s) au séjour demandé(s) :
Attestation activités nautiques et aquatiques complétée et signée par un maitre angeur
Documents à remettre le jour de l'arrivée :
☐ L'ordonnance avec les médicaments ( si votre enfant doit en prendre)
L'enveloppe contenant l'argent de poche
☐ La fiche trousseau complétée













Nom ;		Kanada (Kanada )	
Prénom :			
Adresse :			
Sexe: M F	Date de naissance : /		
Taille ;	M Poids :	ка	

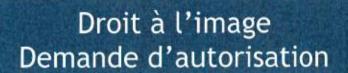
Renseignements médicaux et in	dividuels DOSSIER D'INSCRIPTION
Dates du séjour du :	(comme indiqué sur la confirmation de réservation en hauf à gauche)
RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE  Qui exerce l'autorité parentale ? Père Mère Tuteur  Nom, prénom  Adresse :	RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX  Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées)  Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant :
CP:	N° d'assuré social ou assuré MSA  Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance ?
Nom, prénom  Adresse :  CP :	Oui Non, si oui, adresse :  CP: Ville :  N' adhérent ou de police :  Couverture Maladie Universelle (CMU) : Oui Non Si oui, joindre obligatoirement une photocopie de l'attestation à jour ainsi qu'une
Email:  Si le jeune est confié à une institution  Dénomination:  Adresse:  CP: Ville:  Tél.:  Email:	photocopie de l'attestation de la carte vitale.  Votre enfant a-t-il des problèmes :  - d'asthme ?
Personne à contacter :  Tél. astreinte 24 h/24 h :  À QUI TÉLÉPHONER EN CAS D'URGENCE ?  Nom, prénom  Tél. 1 : Tél. 2 :	Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour :  Oui Non,  Si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine
AUTORISATION PARENTALE (& remplir obligatoirement)	Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) :
Je soussigné(e)  père, mère, tuteur, (rayer les mentions inulites)  1. autorise mon fils - ma fille /le - la jeune à pratiquer les activités organisées par le centre de vacances, dans les conditions définies dans la fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance;  2. autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthèsie générale, suivant les prescriptions des médecins;  3. m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les	Existe-t-il des contre-indications pour des activités :  Oui Non, si oui, préciser :  Votre enfant est-elle réglée ? Oui Non  Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non  Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence :
frais médicaux, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales éventuelles;  4. m'engage, en cas de retour anticipé pour raison d'inadaptation ou de renvoi, à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.	Donnez la référence des verres :  CEil droit :
À	Oui Non, si oui, précisez lequel :  Autres renseignements concernant la santé de l'enfant :











À REMETTRE : voir fiche descriptive du séjour





# FICHE D'AUTORISATION À PHOTOGRAPHIER, À FILMER

.110000
942956
ent.







# Décharge de responsabilité Autorisation à rentrer seul

À remettre le jour du départ

Ce document est à remplir seulement dans le cas où votre enfant rentre seul ou est raccompagné par une personne non titulaire de l'autorité parentale le jour de son retour de séjour.

Nom de l'enfant :	
Séjour :	Référence du séjour :
Dates du séjour : du	au
Ville de départ :	
Responsable légal à contacter le jour du re	etour :
Nom	Prénom :
Fél. domicile : Té	él. professionnel : Tél. portable :
Email :	
	au retour de son séjour. gnée ci-dessous, le : au retour de son séjou
Nom	Prénom :
Numéro de carte d'identité :	**************************************
Tél. domicile ;	Tél. portable :
Par conséquent, je décharge l'organis	sme Vacances pour tous de toute responsabilité.
Fait à :	isan sana ana le sana ana ana ana ana ana ana ana ana an









# Test Pass Nautique

Test préalable à la pratique des activités aquatiques subaquatiques et nautiques obligatoire dans les accueils collectifs de mineurs.

(Arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R. 227-13 du code de l'action sociale et des familles. Arrêté du 28 février 2022 relatif à la modification de la dénomination du test réglementaire dit test «d'aisance aguatique»)



À REMETTRE : voir fiche descriptive du séjour



Dans le cadre d'accueils collectifs de mineurs en centre de vacances ou centre de loisirs, la pratique des activités listées ci-dessous, est subordonnée à la production d'une attestation d'aptitude.

#### Activités concernées :

Canoë, kayak, raft et toute embarcation propulsée à la pagaie > le canyonisme > la nage en eau vive > le surf, le ski nautique, la planche à voile, le radeau et activités de navigation associées, la navigation à la voile >activités de glisse aérotractée nautique

#### LE TEST EST À EFFECTUER EN PISCINE

Seules les personnes possédant les qualifications suivantes sont habilitées à remplir cette attestation: personnes ayant le titre de maître-nageur-sauveteur (MNS), du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA), les détenteurs du brevet d'État d'éducateur sportif (BEES), du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS), du diplôme d'Etat (DEJEPS) et (DESJEPS) des spécialités nautiques et aquatiques considérées, ou dans le cadre scolaire, les autorités de l'éducation nationale.

Je soussigné(e) (Nom, Prén	om)		
Titulaire du diplôme			
N°		Obtenu le	
Atteste que le mineur (Nor	m, Prénom):		***********
Né(e) le :			
s sont définis dans l'article 3 c			
Effectuer un saut dans l'eau			
• Réaliser une flottais	on sur le dos pendant 5 second	es	
• Réaliser une sustent	ation verticale pendant 5 seco	ndes	
• Nager sur le ventre p	oendant 25 mètres		
• Franchir une ligne d	'eau ou passer sous une embar	cation ou un objet flottant	
Test réalisé:	avec brassière	sans brassière	
Résultat du test:	satisfaisant	non satisfaisant	
Fait le :		. à	
Signature :		Cachet:	
	Titulaire du diplôme	Títulaire du diplôme  N°.  Atteste que le mineur (Nom, Prénom):  Né(e) le:  Sisfait aux tests préalables à la pratique des activités aquat se sont définis dans l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 por alle et des familles:  • Effectuer un saut dans l'eau  • Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 second  • Réaliser une sustentation verticale pendant 5 second  • Nager sur le ventre pendant 25 mètres  • Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarent rest réalisé:  Résultat du test:  Fait le:  Fait le:	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 25 mètres  Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant  Test réalisé: avec brassière sans brassière  Résultat du test: satisfaisant non satisfaisant  Fait le: à



# **BULLETIN D'INSCRIPTION**



# Colos apprenantes Ville de RIVE DE GIER / ETE 2025

ENFANT		
Nom		Prénom
Sexe: O Fille O Garçon	Vé(e) le :	Age :ans
En situation de handicap :	O Oui O Non	Si oui, préciser
FAMILLE (responsable légal)		
Nom	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Prénom
Adresse : n° Rue	***************************************	
		8
		Portable 2 :
Email:( OBLIGATOIRE)		
Quotient Familial (OBLIGATOIRE)	1	et N°Allocataire (OBLIGATOIRE)
Cochez le séjour sélection	né	
<ul> <li>□ Colo Karting à St-Germain-</li> <li>□ Colo 100% Sport à St-Priest</li> <li>□ Colo Breakdance à St-Priest</li> </ul>	Lespinasse du 1 -la-Roche du 1 t-la-Roche du 1	17/08/2025 au 23/08/2025
ENGAGEMENTS DU RESPONS		
		, responsable de
à participer à l'ensemble des a		,autorise mon enfant tre.
- M'engage à rembourser la Li avancés, le cas échéant, pour	J	nement l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques
		enfant (pour inadaptation, violence, détention ou et m'engage à le récupérer durant toute la durée du séjour et
- Déclare exacts et sincères to	us les renseign	ements portés
Fait à Signature		

