



SÉJOUR

Evasion
Accrobranche

Nature
Découverte

12-17 ANS

Activités :

Viens vivre des vacances pleines de fraîcheur et de sensations au bord du lac d'Annecy !

À partir de 2 semaines, tu profiteras de 2 séances de wakeboard pour apprendre à glisser sur l'eau et d'1 séance de canyoning encadrée par un guide diplômé d'État, entre sauts et éclaboussures.

Il est possible de combiner avec une semaine parapente, et pour 3 semaines, la dernière est personnalisée avec des activités au choix. Baignades au lac, jeux et veillées complètent ce séjour dynamique entre lac et montagne.



36 enfants maximum



Hébergement :

Tu seras accueilli à l'internat de Poisy, à 15 minutes du lac d'Annecy. Tu dormiras dans des chambres de deux lits, dans un cadre agréable entre lac et montagne.



Environnement :

Tu découvriras la beauté du lac d'Annecy et des montagnes du Grand Massif, un cadre naturel exceptionnel entre eau turquoise, sommets alpins et panoramas sur la vallée.

Juillet

Du 04 au 31 Juillet

14 Jours

Août

Du 03 au 30 Août

7, 14 Jours

L'équipe d'encadrement :

Tu seras encadré par 1 animateur pour 12 enfants. L'équipe est présente en permanence pour t'accompagner, t'écouter et veiller à ta sécurité.

Transport :

Le voyage s'effectue en car et/ou en train jusqu'à Annecy, puis ton enfant poursuivra en car jusqu'au centre de Poisy.

Formalités :

Fiche sanitaire
Pass Nautique
Certificat médical pour la pratique du parapente (si séjour 2 semaines ou plus)
Autorisation parentale
Attestation d'assurance responsabilité civile

+D'INFOS, + DE SÉJOURS ...

- groupeetdecouverte.fr -

04.23.16.16.71

LAKE & SKY EXTREME



Communication

Tes parents pourront suivre tes aventures sur le blog : blog@groupeetdecouverte.fr
Bureau Qualité, si un problème survient, tes parents peuvent envoyer un mail dans les 4 semaines après le séjour : qualite@groupeetdecouverte.com
Egalement par Courrier et Téléphone

Infos pratiques

Argent de poche

20 € par semaine, ça suffit. Remets-le au responsable dans une enveloppe avec ton nom et prénom au départ.

Objets de valeur

Évite d'amener téléphone, bijoux, appareils électroniques ou vêtements de marque. Si quelque chose disparaît, préviens le directeur dès que tu t'en rends compte. Vols, pertes ou dégradations ne sont pas couverts par l'association.

Santé

Remplis bien ta fiche sanitaire (allergies, régime...), et t'inquiète : un adulte qualifié s'occupe des soins et traitements si besoin ; si tu es malade tu vois un médecin, tes parents sont prévenus.

Alimentation

Tu manges des repas équilibrés et variés à des heures fixes, les animateurs veillent à ce que tu goûtes à tout et participes, et tes régimes médicaux ou convictions sont respectés tant que ça ne complique pas la vie du groupe.



Assurance

Tous nos séjours sont couverts par une assurance "centres de vacances" (soins, rapatriement, biens). Une assurance responsabilité civile personnelle reste recommandée.

+D'INFOS, + DE SÉJOURS ...

- groupeetdecouverte.fr -

04.23.16.16.71

PASS' NAUTIQUE

- SÉJOUR :
- NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT
.....
- Date du séjour : Du Au

A REMPLIR PAR LE MAITRE NAGEUR

Détail des épreuves du test (conformément à l'arrêté du 25/04/2012)

Cette attestation certifie que l'enfant a démontré sa capacité à :

- Effectuer un saut dans l'eau ;
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes ;
- Réaliser une sustentation verticale ("faire la planche") pendant 5 secondes ;
- Nager 20 mètres sur le ventre avec une respiration maîtrisée ;
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous un obstacle flottant.

Le parcours peut être réalisé avec ou sans brassière de sécurité.

Certification par le professionnel

(À remplir par une personne titulaire d'un diplôme conférant le titre de Maître-Nageur Sauveteur ou de surveillant de baignade)

Je soussigné(e), ...

- Titulaire du diplôme :
- (MNS, BPJEPS AAN, BEESAN, BNSSA, etc.)

Certifie que le test mentionné ci-dessus a été passé avec succès.

- Fait à :
- Le : / /

Cachet de l'établissement et signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU PARAPENTE

Identification du représentant légal

Je soussigné(e),

- Nom et Prénom
- Adresse complète
.....
- Numéro de téléphone
.....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mentionné ci- dessous.

Identification de l'enfant

- Nom
.....
- Prénom
.....
- Date de naissance : / /
- Lieu de naissance
.....

Autorisation

- ☐ J'autorise mon enfant, identifié ci-dessus, à pratiquer l'activité de parapente (ex: vol en biplace, stage d'initiation).
- ☐ Je reconnais avoir été informé(e) des risques inhérents à cette activité et décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'incident qui ne serait pas dû à une faute de l'encadrement.

Signature

Fait à :

Le : / /

Signature du représentant légal :
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DU PARAPENTE

Informations sur le patient (enfant)

- NOM ET PRÉNOM
- Né(e) le : / /
- Demeurant à
- Dates du séjour/activité concerné(e) : Du au

Examen et certification par le médecin

Je soussigné(e), Docteur,

Certifie avoir examiné ce jour le patient identifié ci-dessus.

Après examen clinique et après avoir pris connaissance des contre-indications médicales à la pratique du parapente, je déclare qu'il/elle ne présente, à ce jour, aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique du parapente et des activités aériennes associées.

Certificat établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le / /

Signature et cachet du médecin :

Ce certificat est valable pour une durée d'un an à compter de sa date de délivrance, sous réserve de l'absence de toute maladie intercurrente ou d'accident de plongée. Conformément à l'article L. 231-2 du Code de la Santé Publique, sa délivrance suppose un examen médical approfondi ainsi qu'une information du patient sur les risques médicaux encourus. La liste des contre-indications de la FFESSM sert de référence mais n'est pas limitative, l'évaluation finale restant à l'appréciation du médecin. Pour toute information complémentaire, la liste des médecins spécialisés est disponible sur www.ffessm.fr.

TROUSSEAU

Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom du jeune, à l'aide de bandes tissées et cousues.				Inventaire de l'animateur ARRIVEE DEPART	
Sous-vêtements	7				
Paires de chaussettes	8				
TEE –SHIRTS	6				
Polos ou tee-shirts supplémentaires	2				
Shorts	2				
Pantalons (style jean ou en toile)	2				
Sweats / Pulls / Polaires	2				
Veste	1				
Vêtement de pluie imperméable	1				
Pyjama (2 en cas d'énurésie)	1				
Paire de pantoufles	1				
Maillot de bain (short autorisé) et 1 serviette de bain	1				
Paire de gants en laine	1				
Nécessaire de toilette : gel douche ou savon, shampoing, brosse à dents, dentifrice, brosse à cheveux	(si besoin)				
Serviette et gant de toilette	1				
Sac à linge sale	1				
Petit sac à dos : gourde 1L (métal de préférence), protection solaire, mouchoirs	1				
Tenues de sport	2				
Paire de chaussures de sport	1				
Paire de chaussures de marche (à porter le jour du départ)	1				
Paire de chaussettes de randonnée	1				
Médicament : Ordonnance (même si médicament sans ordonnance ou homéopathie) Boîte avec le nom de l'enfant et notice					
Remarque : Le centre se situant en altitude, il peut faire très froid le soir, voire même en journée si le soleil n'est pas au rendez-vous.					