



SÉJOUR

Randonnée
Nature

Nautique
Découverte

14-17ANS

Activités :

Prêt pour des vacances inoubliables en Corse ?
Découvre la voile sur catamaran et le paddle à Saint-Florent.

Explore les fonds marins avec un baptême de plongée et une randonnée palmée.

Pars à l'aventure en canyoning ou via ferrata dans la vallée de la Restonica.

Profite des randonnées, baignades surveillées et visites de Corte.
Grands jeux, veillées et moments conviviaux t'attendent pour t'éclater !



36 enfants maximum

Juillet

Du 04 au 31 Juillet

14 Jours

Août

Du 03 au 30 Août

14 Jours



Hébergement :

Tu seras logé en petits groupes à Saint-Florent ou sous tentes à Corte, avec repas, activités et baignades encadrées. Ton séjour sera plein d'aventure et sans prise de tête.



Environnement :

Découvre les plages et le port de Saint-Florent, les paysages du désert des Agriates, la vallée de la Restonica et la ville fortifiée de Corte.

L'équipe d'encadrement :

Tu auras 1 animateur pour 8.
Les animateurs sont là en permanence pour t'accompagner, t'écouter et veiller à ta sécurité.

Transport :

Tu voyages en car ou en train jusqu'à Toulon, puis tu traverses la Corse en ferry de nuit. Sur place, les déplacements se font en minibus avec l'équipe.

Formalités :

Fiche sanitaire
Pass'nautique
Carte d'identité
Certificat plongée
Autorisation parentale plongée

+D'INFOS, + DE SÉJOURS ...

- groupeetdecouverte.fr -

04.23.16.16.71

CORSICA WILD TRIP



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 :

TROUSSEAU

Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom du jeune, à l'aide de bandes tissées et cousues.	CONSEILLÉ	DANS LA VALISE	SUR SOI	Inventaire de l'animateur ARRIVEE DEPART	
VALISE ou SAC DE VOYAGE	1				
CHAPEAU, CASQUETTE ou BOB	1				
TEE -SHIRTS	5				
TEE-SHIRTS MANCHES LONGUES OU POLOS	2				
PULL ou SWEET dont 1Chaud	2				
COUPE VENT / IMPERMEABLE	1				
VESTE CHAUDE	1				
SHORT, BERMUDA ou PANTACOURT	3				
PANTALON CONFORTABLE OU JOGGING	2				
ROBE ou JUPE	Facultatif				
SLIPS, CULOTTES ou CALECONS	8				
PAIRES DE CHAUSSETTES	6				
PYJAMA	2				
MAILLOT DE BAIN	2				
SERVIETTE DE PLAGE (microfibre)	1				
PETIT SAC A DOS pour la plage et balade	1				
BASKETS	1				
NU-PIEDS	1				
BASKETS	1				
CHAUSSURES DE MONTAGNE IMPORTANT!!!	1				
SERVIETTE DE TOILETTE (microfibre)	1				
GANT DE TOILETTE	1				
CREME SOLAIRE	1				
PRODUIT ANTI-MOUSTIQUE	1				
GOURDE	1				
LUNETTES DE SOLEIL	1				
LAMPE DE POCHE OU FRONTALE	1				
PETIT OREILLER	1				
CABAS DE COURSES	1				
TROUSSE DE TOILETTE : Gel douche ou savon avec étui, shampoing, peigne ou brosse, brosse à dent, dentifrice, crème solaire, mouchoirs en papier					
NECESSAIRE COURRIER : Bloc, enveloppes, timbres, stylo					
AUTRES					

!!! Une partie du matériel est fourni : Duvet, tentes, tapis de sol, petit sac à dos de randonnée, vaisselle, popotes, brûleurs... Le sac à dos ou le sac de voyage souple que vous fournissez doit être facilement transportable pour les parties en itinérance.

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DE LA PLONGÉE

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 plongée subaquatique.
- 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 D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES

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

(Document à remplir par le médecin)

Je soussigné(e), Docteur.....,

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

Après examen et avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique de la plongée sous-marine établie par la Commission Médicale de la FFESSM, je déclare qu'il/elle ne présente, à ce jour, aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités subaquatiques.

- Fait à :
- Le : / /

Signature et tampon du médecin (obligatoire) :

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.