# SÉJOUR MULTI ACTIVITÉ



**COMITÉ RÉGIONAL** NOUVELLE-AQUITAINE





# **Enfants:**

8-12 ans



#### **Dates:**

Dimanche 6 au vendredi 11 juillet 2025



# Lieu:

Soustons (40) - Centre sportif Isle Verte



https://nvlleaquitaine.fscf.asso.fr/



developpement.fscf.na@gmail.com













# **MODALITÉS DU SÉJOUR**



# Groupe

36 enfants de 8-12 ans



# 6 jours / 5 nuits

Dimanche 6 au vendredi 11 juillet 2025 Arrivée le dimanche à partir de 16h Départ le vendredi à partir de 14h



#### Lieu

Soustons (40) - Centre sportif Isle Verte



# Hébergement

En grande tente avec lits supposés individuels



# Restauration

3 repas chauds en restauration collective - self











# ACTIVITÉS ENCADRÉES PAR DES PROFESSIONELS DIPLÔMÉS



Accrobranche



Kayak



Voile - Catamaran



Course d'orientation



Grands jeux à la plage



Et encore plein d'autres à définir avec l'équipe d'animation









# **DOCUMENTS À FOURNIR**

Le dossier d'inscription complété et les documents suivants sont à envoyer par courrier à l'adresse suivante:

FSCF Nouvelle-Aquitaine
Maison régionale des sports
2 avenue de l'Université
33400 TALENCE



# **Dossier d'inscription**

À renvoyer duement complété.



#### Fiche sanitaire

Photos qui pourront être publiées sur le site internet et les réseaux sociaux du comité régional FSCF Nouvelle-Aquitaine



# Copie du carnet de vaccination



# Savoir nager

Indispensable pour participer aux activités aquatiques.



# Le règlement

Le règlement (de 570€ ou de 600€) par chèque(s) ou le justificatif de virement bancaire.

À donner à la directrice à l'arrivée le dimanche:



# Ordonnance de médicament (si traitement)

Traitement et ordonnance à donner à la directrice à l'arrivée le dimanche. Interdiction de laisser les médicaments aux enfants.







# **MODALITÉS DE PAIEMENT**

Tarifs du séjour : 570€ pour les enfants licenciés FSCF

600€ pour les enfants non licenciés FSCF

Vous disposez de différentes possibilités de paiement:



#### **CARTE BANCAIRE:**

Paiement possible par carte bancaire directement en ligne via la plateforme Helloasso:

https://www.helloasso.com/associations/comite-regional-fscf-nouvelle-aquitaine/evenements/sejour-multi-activites-2025



#### VIREMENT BANCAIRE:

IBAN: FR76 1558 9335 5407 4331 2314 052

**BIC: CMBRFR2BXXX** 

Intitulet du virement: Prénom Nom (de l'enfant) SÉJOUR SOUSTONS

Possibilité de régler en 1x, 2x, 3x ou 4x



#### CHÈQUE:

À l'ordre COMITE REGIONAL FSCF NOUVELLE-AQUITAINE. Possibilité de régler en 1x, 2x, 3x ou 4x



Les chèques vacances sont acceptés.

Le règlement devra être régularisé au maximum au 1er jour du séjour.







# **CONDITIONS D'ANNULATION**

Pour toute annulation, veuillez en informer le comité régional à l'adresse mail suivante:

developpement.fscf.na@gmail.com

- Jusqu'à 1 mois avant (7 juin 2025) le début du séjour: Remboursement de 80% du prix de vente
- Moins d'1 mois avant le début du séjour: Pas de remboursement sauf sur présentation d'un certificat médical.







# FICHE D'INSCRIPTION

# **INFORMATIONS STAGIAIRE**

NOM et Prénom:		
Date de Naissance:	Age (en juillet 2025):	
Adresse postale :		
Ville:	Code Postal:	
Nom de l'association dont le stagiaire est membre:		
Numéro de licence FSCF (obligatoire	):	
	ABLE LÉGAL / PERSONNE À AS D'URGENCE	
NOM et Prénom du responsable léga	ıl:	
Téléphone: M	ail:	
	e seconde personne à joindre en cas	
Téléphone: M	ail:	







# **AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de, autorise mon enfant à :	
Participer au séjour à SOUSTONS qui aura lieu en juillet 2025.	
Être véhiculé en minibus par l'équipe d'encadrement.	
Être transporté en voiture par un membre de l'équipe d'encadrement.	
Participer aux activités proposées (activités nautiques, accrobranche, multisports, etc).	
Se rendre à la baignade encadrée par l'équipe et surveillée par un Maître Nageur Sauveteur.	
Je déclare que mon enfant sait nager.	
J'autorise l'organisateur du séjour à utiliser les photos et les vidéos prises pendant ce séjour à des fins de communication autour des activités du Comité Régional FSCF Nouvelle-Aquitaine.	
J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaires par l'état de moi enfant.	
Je déclare exactes tous les renseignements portés sur ce dossier.	
Fait le	
À Signature:	