

NOM

PRÉNOM



Neige & Soleil

Créateur de sourires depuis 1951

www.neige-et-soleil.com



Visa Vacances

Le Village-Club des Jeunes | De 4 à 17 ans



Fiche 1

- À conserver précieusement par les parents

Vous recevrez, 10 jours avant le départ, une convocation précisant l'horaire et le lieu de rendez-vous pour les voyages Aller et Retour.

✓ Vous devez obligatoirement présenter cette convocation au départ et au retour de votre enfant

Pour obtenir des nouvelles du séjour de votre enfant

- www.neige-et-soleil.com dans la rubrique « séjours en cours » et les sous rubriques : « Les News » et « Les Photos »

Pour accéder à ces rubriques, saisissez le mot de passe qui est indiqué sur votre convocation de départ.

Pour donner des nouvelles à votre enfant

- **En précisant toujours le NOM, le PRENOM et l'âge de votre enfant :**

- Courrier : NEIGE et SOLEIL 73500 VAL-CENIS BRAMANS
- Téléphone : 04 79 05 03 22 entre 18h30 et 20h
- Internet : www.neige-et-soleil.com dans la rubrique « Laissez un p'tit mot à votre enfant »

Si vous souhaitez que votre enfant vous écrive ou vous appelle

- **Glissez dans ce « Visa Vacances » :** des enveloppes timbrées, libellées à votre adresse avec le NOM, le PRÉNOM et l'âge de votre enfant inscrits au dos de chaque enveloppe.
- Nous déconseillons l'usage du téléphone portable pour les plus jeunes. La gestion de l'éloignement des parents est parfois difficile pour les enfants, mais nous sommes là pour les aider. Conseillez lui d'aller trouver son animateur en cas de petit souci.
Si vous souhaitez néanmoins laisser un téléphone à votre enfant de moins de 12 ans, il pourra être confié aux animateurs pour qu'ils en contrôlent l'utilisation.



Fiche 2

• Trousseau

NOM
de l'enfant

PRÉNOM
de l'enfant

Comment utiliser la fiche trousseau

(facultatif à partir de 12 ans)

- Nous vous conseillons de faire la valise avec votre enfant, même s'il est très jeune. Il apprendra ainsi à mieux reconnaître ses affaires et à les désigner par leur nom.
- Les vêtements portés par l'enfant au départ seront, bien entendu, compris dans le trousseau.
- Au cours du séjour de plus d'une semaine, un (ou plusieurs) lavage(s) de linge en blanchisserie sera proposé aux enfants. Nous laverons le minimum et ferons en sorte que les enfants aient des vêtements propres à porter tout au long du séjour mais nous ne nous engageons pas à ce qu'ils reviennent avec l'ensemble de leurs vêtements lavés. **Pas de lavage possible, au cours des séjours d'une semaine.**

Merci de marquer l'ensemble des vêtements de votre enfant : NOM et PRENOM

- A la maison, au moment de faire la valise, indiquez le nombre de pièces de chaque sorte (colonne Fourni par les parents).
- Les pièces du trousseau indiquées par le signe ① sont obligatoires pour des raisons de sécurité. Nous nous réservons le droit de fournir ces pièces à l'enfant si besoin. Le montant des frais sera alors prélevé sur l'argent de poche.
- Déconseillez à votre enfant d'emporter des objets de valeur, téléphone ou appareils électroniques, qui ne sont pas indispensables et que nous ne pouvons pas garantir.

Conseils pour votre trousseau pour les stages d'été (voir tableau au dos)

LISTE INDICATIVE POUR UN SEJOUR DE

**7 jours
HIVER
TOUSSAINT
PRINTEMPS**

**14 jours
ETE**

**Fourni
par les
parents**

LINGE DE CORPS

Slips ou culottes	7	10	—
Chaussettes	7	10	—

CHAUSSURES

Chaussures adaptées à la marche		①	—
Baskets	1	1	—
Sandales		1	—
Après-skis	①		—
Chaussons	1	1	—

VETEMENTS DE JOUR

Shorts	-	4	—
Survêtement	1	2	—
Chemisettes/polos/tee-shirts	7	10	—
Pulls/Sweats	2	3	—
Pantalons/Jeans	2	3	—
Kway	1	①	—
Tenue de ski	①		—

POUR LA NUIT

Pyjamas ou Chemises de nuit	2	3	—
-----------------------------	---	---	---

LINGE DE TOILETTE

Serviettes de toilette	2	3	—
Gants de toilette	2	3	—
Nécessaire de toilette	①	①	—

BAIGNADE

Maillot de bain (pas de caleçon)	1	2	—
Serviette de bain	1	2	—
Bonnet de bain	1		—

DIVERS

Mouchoirs	3	3	—
(en papier de préférence)	paquets	paquets	—
Lunettes de soleil	①	①	—
Crème de protection solaire	①	①	—
Stick solaire pour lèvres	①	①	—
Petit sac à dos léger	①	①	—
Lampe de poche		1	—
Sac à linge sale	1	1	—
Casquette/Bob/Bonnet	②	②	—
Gourde à eau	1	①	—
Gants de ski ou moufles	①		—

**CADRE
RÉSERVÉ À
NEIGE ET
SOLEIL**

**Pointé par
l'animateur**



Trousseau indicatif pour les séjours été

OBLIGATOIRE										RECOMMANDÉ
Duvet	Pantalon et manches longues	Poncho ou kway	Chaussures montantes/ de marche	Chaussures ou tennis pouvant être mouillées	Tenue de sport	Gants	Gourde	Petit sac à dos léger	RECOMMANDÉ	
VACANZA FRANCIA ITALIA	X	X			X			X		Pantalon d'équitation, Bottes
PONEY GALOP 1 ET 2 SHETLAND	X	X	X				X	X		Chaussures de foot, Bas de foot, Protèges tibias
FOOT		X			X		X			
FOOT, BASKET, HANDBALL + SPORTS MECANIKES	X	X	X		X	X	X			
ROC'EQUILIBRISTES MOUQUETONS ESCALADE KIDS CLIFF ESCALADE DIABLOTINS KOH'BRA MANTA FORT SAVOYARD	X									
CANYON AQUA ZAP	X	X					X	X		
ZAP MINI ZAP	X	X	X			X	X	X		
BMX KIDS VTT DH DIRT PERMIS AM MAXI CROSS MAXI CROSS ADOS KIDS CROSS	X	X	X			X				
APPRENTIS MUSHER	X	X	X				X	X		



Fiche 3

• Argent de poche

NOM
de l'enfant

PRÉNOM
de l'enfant

Chacun gère son argent de poche et effectue des retraits comme il le souhaite. Les plus jeunes sont aidés par les animateurs pour organiser leurs achats tout au long du séjour.

- ✓ **Glissez votre chèque bancaire ou chèque postal dans cette enveloppe**
- ✓ **Nous n'acceptons que les versements par chèque bancaire ou postal à l'ordre de « NEIGE et SOLEIL ». Nous refusons l'argent liquide et les mandats. Nous ne sommes pas responsables d'éventuels vols ou pertes si l'argent ne nous est pas confié.**

JE DÉPOSE LA SOMME DE : , Euros

DATE	CREDIT	DEBIT	SOLDE	LIBELLÉ OPÉRATION			SIGNATURE
				SOUVENIRS	ESPECES	AUTRE	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SOLDE : , Euros

Le solde de l'argent de poche vous sera rendu par chèque, glissé dans cette pochette.
Dans ce cas, le chèque sera libellé à l'ordre de :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

.....
.....

**Pendant le séjour, la surveillance des affaires personnelles incombe à chaque participant.
L'Association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
Notre assurance ne couvre pas cette responsabilité.**



Fiche 4

• Fiche sanitaire de liaison

NOM
de l'enfant

PRÉNOM
de l'enfant

OBLIGATOIRE

- ✓ Pour tous les participants : FOURNIR UN CERTIFICAT D'APTITUDE A LA PRATIQUE DES ACTIVITES SPORTIVES PROPOSEES DANS LE CADRE DU CENTRE DE VACANCES.
- ✓ Pour les séjours proposant les CANYON, MOTO, QUAD, AVION, HÉLICO, mentionner clairement ces activités sur le certificat.
- ✓ Pour les activités CANYON, RAFTING et RUISSELING : FOURNIR UN CERTIFICAT DE PARCOURS AQUATIQUE (à demander à un maître-nageur).
- ✓ Pour le séjour VACANZA FRANCIA ITALIA : les papiers d'identité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport) + autorisation de sortie de territoire + Carte Européenne d'Assurance Maladie.

MERCI DE GLISSER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS DANS CETTE POCLETTE

Cette fiche permet de recueillir des informations indispensables pour le séjour de votre enfant. Il n'est pas nécessaire de nous fournir son carnet de santé.

1 - ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Age : Poids : kg

Garçon Fille Taille :

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polyo				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION. ATTENTION : LE VACCIN ANTITETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- L'enfant suit-il un traitement médical régulier pendant le séjour ? OUI NON
- Traitement occasionnel OUI NON

Si oui, lequel ?
.....

Pour tout traitement régulier ou occasionnel, joindre **OBLIGATOIREMENT** une ordonnance récente et les médicaments correspondants : **boîtes de médicaments d'origine avec notice, marquées au nom de l'enfant. AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE**

- L'enfant a-t-il déjà les maladies suivantes ?

Rubéole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Varicelle	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Angine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Rhumatisme articulaire aigu	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Scarlatine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Coqueluche	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Otite	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Rougeole	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Oreillons	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

• Allergies :

Asthme OUI NON Médicamenteuses OUI NON
Alimentaires OUI NON Autres.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication, le signaler) :

.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES : les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducations) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Précisez.

.....
.....
.....

Votre enfant mouille t-il son lit ? OUI NON
Si c'est une fille, est-elle réglée ? OUI NON
Votre enfant sait-il nager ? OUI NON

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéros de téléphone :

Tél. Domicile : Tél. Bureau :

Portable (1) : Portable (2) :

Autre adresse pendant le séjour de votre enfant ou adresse de vacances :

.....
.....

Téléphone fixe : Portable :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :



Neige & Soleil

Créateur de sourires depuis 1951



Formation
BAFA BAFD



Adultes
Familles

Enfants
Ados
Classes
découverte

73500 Val Cenis Bramans

☎ 04 79 05 26 42 | ✉ info@neige-et-soleil.com

🌐 www.neige-et-soleil.com