

Vacances de printemps  
du 1<sup>er</sup> au 3 mai 2013



Séjour sportif  
Jeunes de 8 à 15 ans



3 jours à Camprieu  
au cœur du Massif de l'Aigoual  
à partir de 154 €

**Contacts :**  
Laurence 06 86 00 83 64  
Franck 06 71 53 92 20  
contact@snd30.fr  
[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



Hébergement au Pont du Moulin

# Vacances de printemps

## Séjour sportif à St-Sauveur-Camprieu

### Dates

du mercredi 1er mai  
au vendredi 3 mai 2013

### Programme

	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin		Thèque Ultimate	Tir à l'arc Escalade
Après-midi	VTT	Rallye photos	Jeux
Soirée	Balade nocturne	Challenge	



### Tarifs

Le tarif du séjour se module en fonction  
du nombre d'inscriptions.

25 participants et plus : 154 € / personnes  
De 16 à 24 participants : 164 € / personnes  
Moins de 15 participants : 174 € / personnes

Possibilité de payer en plusieurs fois.  
Nous acceptons les chèques ANCV et les bons CAF 30.

Location VTT : 10 € supplémentaire.

### Contacts

Sport Nature Découverte  
Laurence LEQUERTIER : 06 86 00 83 64  
Franck BEVENGUT : 06 71 53 92 20  
Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)  
[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



Attention ! Si le nombre d'inscrits n'est pas assez important, le séjour peut être annulé. Places limitées.

# Séjour sportif

## à St-Sauveur-Camprieu (30)

du mercredi 1er au  
vendredi 3 mai 2013

### MAI 2013

L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

### CONTACTS

#### SPORT NATURE DECOUVERTE

51 chemin de la Cascade Est  
30820 Caveirac

Tél. Laurence 06 86 00 83 64  
Tél. Franck 06 71 53 92 20

Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)

[www.snd30.fr](http://www.snd30.fr)



	mercredi 1er	jeudi 2	vendredi 3
8 <sup>00</sup>		Réveil	Réveil
		Petit déjeuner	Petit déjeuner
9 <sup>00</sup>		Pause	Pause
		Thèque	Tir à l'arc
10 <sup>00</sup>		Ultimate	Escalade
			Tir à l'arc
11 <sup>00</sup>	Accueil des participants	Pause	Pause
12 <sup>00</sup>	Pique-nique avec les parents	Repas	Repas
13 <sup>00</sup>		Pause	Rangement
	Pause		
14 <sup>00</sup>			
		Rallye photos	Jeux
15 <sup>00</sup>	VTT		
16 <sup>00</sup>		Goûter	Fin du séjour
		Goûter	
17 <sup>00</sup>	Douche	Jeux	
18 <sup>00</sup>	Mécanique vélo	Douche	
		Pause	
19 <sup>00</sup>	Dîner	Dîner	
20 <sup>00</sup>	Pause	Pause	
21 <sup>00</sup>	Balade nocturne	Challenge	

# FICHE D' INSCRIPTION

au séjour se déroulant à St-Sauveur-Camprieu du 1<sup>er</sup> au 3 mai 2013

## IDENTITE

Nom :  Prénom :

Adresse : n°  rue :

CP :  Ville :  Tél. fixe :  /  /  /  /

Date de naissance :  /  /

Personnes à prévenir en cas de besoin :

Père :  Tél. :  /  /  /  /

Mère :  Tél. :  /  /  /  /

Autre :  Tél. :  /  /  /  /

Adresse email des parents :  @  .

Adresse email de l'enfant :  @  .

## AUTORISATIONS

Je soussigné, Mr. ou Mme. , représentant légal de l'enfant nommé ci-dessus, autorise les accompagnants présents lors du séjour (veuillez cocher les cases pour donner votre accord) :

- à transporter mon enfant en voiture ou en minibus,  
 à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient un recours hospitalier ou clinique,  
 à diffuser les photos ou vidéos de mon enfant, prises dans le cadre des activités sur le site web de l'association [www.snd30.fr](http://www.snd30.fr).

Date :  /  /

Signature :

## ORGANISATION

Vous pouvez accompagner votre enfant...  à l'allée  au retour

Un covoiturage sera organisé. Merci d'indiquer le nombre de places que vous auriez de disponibles dans votre véhicule.

à l'allée

au retour

Nombre de places personne disponibles :

Nombre de places vélo disponibles :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

## ORGANISATION (suite)

Mercredi midi et vendredi midi, nous pique-niquerons tous ensemble (enfants, parents et équipe d'encadrement) au bord du Lac du Bonheur. Dans un esprit de convivialité, chacun apportera ce qu'il veut, nous mettrons tout en commun, et partagerons. Merci de noter ce que vous apporterez pour éviter trop de doublon ou de manquer de quelque chose.

Mercredi 1<sup>er</sup> mai

Vendredi 3 mai

Mets salés :

Mets sucrés :

Boissons :

Accessoires :

Souhaitez-vous louer un VTT (10 € supplémentaire) ?  oui  non

## PAIEMENT

La totalité du règlement doit être joint en même temps que la fiche d'inscription.

**Le tarif d'inscription se module en fonction du nombre d'inscriptions.**

25 participants et plus : 154 €/ personne

De 16 à 24 participants: 164 €/ personne

Moins de 15 participants: 174 €/personne

Location VTT : 10 € supplémentaire.

### Paiements à joindre

Paiement de 154 € (possibilité de paiement en plusieurs fois)	<input type="checkbox"/> chèque n° _____, montant _____ €, sera encaissé en avril 2013
	<input type="checkbox"/> chèque n° _____, montant _____ €, sera encaissé en mai 2013
Paiement de 10 € (si nombre d'inscrits inférieur à 24 participants)	<input type="checkbox"/> chèque n° _____, montant 10 €, sera encaissé en mai 2013 Ce chèque vous sera restitué si le nombre d'inscrits est supérieur à 24 personnes.
Paiement de 10 € (si nombre d'inscrits inférieur à 16 participants)	<input type="checkbox"/> chèque n° _____, montant 10 €, sera encaissé en mai 2013 Ce chèque vous sera restitué si le nombre d'inscrits est supérieur à 15 personnes.
Location VTT (en option) : 10 €	<input type="checkbox"/> chèque n° _____, montant 10 €, sera encaissé en mai 2013

Tous les chèques devront être joints à la fiche d'inscription.

Ordre des chèques : Sport Nature Découverte.

Possibilité également de payer par Chèques Vacances ANCV ou bons CAF (du Gard).

Cette fiche doit être retournée avant le 21 avril 2013, à l'adresse suivante : **Sport Nature Découverte**  
**51 chemin de la Cascade Est**  
**30820 CAVEIRAC**

Pièces à joindre avec cette fiche :

- la fiche sanitaire de l'enfant
- une photocopie du carnet de santé, mentionnant les vaccinations à jour
- le paiement dans sa totalité (même si échelonné)



### Attention !

Si le nombre d'intéressés n'est pas assez important, le séjour peut être annulé. Le planning peut être modifié selon le temps ou tout autre imprévu. Merci de votre compréhension, l'équipe d'organisation.



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) 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.

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

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :..... BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*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 :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

**OBSERVATIONS**

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