

VOYAGE : SÉJOUR SKI 2024

Du Dimanche 23 mars au Vendredi 28 mars 2025

Chef de Projet : M. Journot



INFORMATIONS FINANCIERES

(à conserver par les familles)

L'inscription au voyage scolaire ci-dessus est facultative. Le nombre de participants est limité à 48. Les élèves souhaitant s'inscrire doivent remettre au chef de projet la présente lettre d'engagement, accompagnée d'un règlement partiel. Les élèves ne désirant pas s'inscrire seront accueillis dans l'établissement.

- En complément de cette information, une réunion des familles sera organisée au mois de février, avant le départ.

	Versements	Dates	Montant
La participation de 500 € sera versée par chèque libellé à l'ordre de l'Agent comptable du lycée Thibaut de Champagne selon l'échéancier ci-contre :	1	Décembre	200€
	2	Janvier	150€
	3	Février	150€

Le dernier versement est susceptible d'être diminué pour ajuster votre participation au coût réel du séjour.

Remarques :

- En cas de difficultés financières, les familles peuvent solliciter une aide financière sur le fonds Social auprès du service d'intendance de l'établissement (dossier à compléter avec pièces justificatives).
- Les familles bénéficiant d'une aide de la mairie (CCAS), de l'employeur (comité d'entreprise) doivent fournir une attestation mentionnant le montant devant être versé au lycée.

Organisme, adresse, téléphone	Montant de l'aide demandé	Dossier déposé le

L'aide viendra en déduction des versements.

Attention : Les démarches pour l'obtention d'une aide doivent être entreprises par les familles simultanément à la prise d'engagement.

- A noter que certaines comités d'entreprise prennent en charge tout ou partie de la participation aux voyages pédagogiques. Les uns émettent directement le paiement à titre subrogatoire, les autres remboursent à posteriori.
- dans le 1^{er} cas, vous devez solliciter auprès de l'enseignant organisateur une attestation d'inscription au séjour et saisir votre comité d'entreprise suffisamment tôt pour être en mesure de remettre votre règlement aux dates fixées.
 - dans le 2nd cas, une attestation de participation au séjour vous sera remise par l'intendance sur demande.
- A l'issue du voyage, un bilan pédagogique et financier sera établi. Si celui-ci présente un excédent, son remboursement sera effectué 3 mois après la présentation du bilan au Conseil d'Administration.
- L'élève remettra au chef de projet la fiche médicale d'urgence et **si nécessaire**, l'autorisation parentale de sortie du territoire ainsi qu'une photocopie de :
- sa carte d'identité ou de son passeport en cours de validité (le coût du visa reste à la charge de la famille),
 - sa carte européenne d'assurance maladie,
 - et un RIB.

LETTRE D'ENGAGEMENT DES FAMILLES

A remettre signée au professeur organisateur avant le **VENDREDI 13 DECEMBRE**

Je soussigné(e)

Responsable légal(e) de l'élève :

Nom :	Prénom :	Classe :
Né(e) le :	à :	Nationalité :
N° carte nationale d'identité / passeport (*) :	Date d'expiration :	
Portable :	Email :	
Adresse :		
Téléphone responsable légal(e) :		

(*) Rayer la mention inutile

- Sollicite son inscription au voyage,
- Accepte les modalités d'organisation du voyage,
- Application des conditions d'annulation stipulées au contrat du voyageur et énoncées dans l'acte d'engagement en cas de désistement pour d'autres motifs que :
 - Changement d'établissement de l'élève suite à déménagement
 - Exclusion définitive par conseil de discipline de l'élève
- Accepte l'utilisation et la diffusion de photographies dans le respect des règles relatives au « droit à l'image »,
- M'engage à verser la somme de **500€** conformément au calendrier :

Versements	Dates	Montant
1	17 Décembre	200€
2	14 Janvier	150€
3	18 Février	150€

Dès signature du présent engagement, je suis redevable de la totalité de la somme même en cas de non-participation au voyage.

En cas de désistement, il m'incombe de solliciter l'application des clauses d'annulation stipulées au contrat auprès de l'organisme de voyage.

Le remboursement des reliquats supérieurs à 8€ est de droit. Il s'effectue à la demande expresse des familles s'ils sont inférieurs (**joindre un RIB**).

Le

Signature des parents (ou du responsable légal)

précédé de la mention « lu et approuvé »

FICHE MÉDICALE • VOYAGE SCOLAIRE

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche, puis de la remettre rapidement à l'enseignant. Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées uniquement au responsable et le cas échéant aux services médicaux.

CADRE À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU VOYAGE

Etablissement : Lycée Thibaut de Champagne

Classe :

Séjour du : 23 mars 2025 au 28 mars 2025

Lieu du séjour : Centre de Séjour GlobeTalker
Les Gets

Responsable : M. Journot

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Né(e) le :

à :

Garçon : Fille :

Téléphone du responsable légal :

N° Sécurité sociale et adresse du centre :

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

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ÉLÈVE

Date de rappel anti tétanique (DTP) :

L'élève suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si OUI, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants.
(Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice).

Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'élève sans ordonnance.

L'élève a-t-il des allergies ? Asthme : OUI NON

Alimentaires : OUI NON

Médicamenteuses : OUI NON

Autres :

Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler) :

.....
.....

INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé (énurésie, maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation) en indiquant les dates, ainsi que les précautions à prendre :

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ?
Précisez aussi s'il est astreint à un régime alimentaire particulier (allergies)

.....
.....

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

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

Date :

Signature :