

### Aux parents des élèves de 6°

Madame, Monsieur,

Le thème d'année choisi par les 3 classes de 6° étant le cheval, nous organisons une sortie de 3 jours, en octobre, dans un centre équestre près de POITIERS.

- Départ : *mercredi 5 octobre au matin rendez-vous à 7h15 place de Strasbourg*
- Retour : *vendredi 7 octobre au soir rendez-vous à 17h00 place de Strasbourg*

Le coût, (transport, hébergement, nourriture, activités équestres) s'élèvera à 160€.

Les chèques, remis au Professeur Principal, seront établis à l'ordre de l'OGEC Ste Jeanne d'Arc - Ste Ursule.

Le mode de règlement pourra s'effectuer de 2 façons :

- ① Soit 4 versements : 50€ le 30/09 - 50€ le 31/10 - 30€ le 30/11 - 30€ le 31/12
- ② Soit 2 versements : 80€ le 30/09 et 80€ le 30/11

Pour éviter les oublis et les rappels toujours désagréables, nous vous demandons de bien vouloir établir dès à présent soit 4 chèques soit 2 chèques selon le mode de règlement choisi. Ces chèques seront déposés en banque en fonction du calendrier ci-dessus.

Il est très important que tous les élèves puissent participer à cette sortie et un arrangement financier peut-être établi en cas de nécessité. N'hésitez pas à nous en parler.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Les Professeurs principaux  
Mme GOYAT 6A  
Mme CAPPELAERE 6B  
Mme EFFRAY 6C

Le Chef d'Etablissement  
Olivier BOYER

✂

---

**A RAPPORTER AU PROFESSEUR PRINCIPAL**  
accompagné des chèques pour le 16 septembre 2011

M. Mme \_\_\_\_\_ parents de \_\_\_\_\_  
scolarisé(e) en classe de 6°, ont pris connaissance de la circulaire concernant le projet équitation  
en octobre 2011, autorisent leur fils/fille à y participer et choisissent le mode de règlement :

① en 4 fois <sup>1</sup>

② en 2 fois <sup>1</sup>

Date

signature

# COLLÈGE SAINTE JEANNE D'ARC

## Classes de 6<sup>ème</sup> 2011/2012

### TROUSSEAU (MARQUER LE LINGE si possible)

- 1 drap housse + 1 sac de couchage + taie d'oreiller
  - Trousse de toilette, serviette et gant de toilette
  - Plusieurs chemisiers ou tee-shirts
  - Sous-vêtements
  - 1 tenue propre pour les veillées
  - 2 vieux pantalons ou des survêtements pour monter à cheval
  - Gros pull pour l'hiver
  - 1 vêtement de pluie (K.Way) - Gants
  - La bombe ou 1 casque de préférence si vous avez (sinon prêt prévu sur place )
  - 5 paires de chaussettes
  - 1 paire de bottes en caoutchouc (pour ceux qui ne possèdent pas de bottes d'équitation)
  - 1 paire de tennis
  - 1 paire de chaussons ou pantoufles
  - 1 SAC POUR LE LINGE SALE.
- 
- Stylo, crayon, gomme, bloc note + le lutin contenant le dossier complet.
  - Si traitement médical en cours joindre l'ordonnance, prévoir les quantités suffisantes et donner les médicaments aux professeurs le jour du départ.
  - Argent de poche éventuellement (maxi 5€).
  - Ni baladeur, ni jeux électroniques, ni téléphone portable, ni nourriture.
  - Si les enfants le souhaitent un appareil photo jetable (pas d'appareil de valeur)

### LE VOYAGE

Rendez-vous à 7h15 place de Strasbourg le mercredi 5 octobre 2011

Départ à 7h30

Deux cars attendront les élèves pour les conduire au centre équestre.

Retour Vendredi 7 octobre 2011 vers 17h00 place de Strasbourg.

### ADRESSE DU CENTRE

Club Hippique de la forêt de Moulière  
86800 LINIERS

Une affichette sera posée sur le portail au collège vous signalant que les élèves ont fait bon voyage.

*Pour des raisons d'assurance il est impossible pour l'Etablissement de ramener des enfants dont le comportement peut mettre en danger la sécurité du groupe. Par conséquent le rapatriement s'effectuera par la famille ou à ses frais.*

### ENCADREMENT

Les professeurs seront présents sur place par roulement. Mme GOYAT et Mme CAPPELAERE ainsi que Mme EFFRAY resteront pendant les 3 jours avec les élèves.

*Un bulletin quotidien sera donné sur boîte vocale*

# FICHE SANTE

(à compléter par le responsable légal)

A rapporter le lundi 12 septembre 2011

Je, soussigné \_\_\_\_\_, responsable ou tuteur légal, demeurant, (adresse) \_\_\_\_\_,

Tel : (numéro où nous pouvons vous joindre à tout moment) \_\_\_\_\_, demande aux responsables du voyage de prendre toutes les dispositions qu'il(s) ou elle(s) jugeraient utiles, en cas d'urgence pour l'enfant :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Bénéficiaire d'une couverture sociale N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ à la caisse d'assurance maladie de \_\_\_\_\_ ceci lors de son séjour au Poney Club de la Forêt de Moulière pendant la période du 5 au 7 octobre 2011.

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

Oui  Non *Si oui, joindre l'ordonnance*

L'enfant mouille-t-il son lit ?  Oui  Non

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ?  Oui  Non

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

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

ALLERGIES : Asthme  Oui  Non Médicamenteuse  Oui  Non  
Alimentaires  Oui  Non Autres : \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

*joindre obligatoirement une photocopie du carnet de santé attestant que votre enfant est vacciné contre le tétanos condition indispensable pour participer à cette activité équestre.*

## RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

(Indiquez ci-dessous les difficultés de santé (maladies, accidents, crises convulsives, opération, etc.) et précisez si l'enfant porte des lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires etc. ainsi que tout autre conseil utile) : \_\_\_\_\_

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales - *en cas d'hospitalisation, les secours transporteront votre enfant à l'hôpital de Poitiers* -) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_