

CLASSE DE DECOUVERTE

« Légendes du pays de Mélusine »

Ecole St Pierre : classes de CE1 et CE2
Lundi 27, Mardi 28, Mercredi 29 Mai 2019

HEBERGEMENT

Village Vacances « La Girouette »
Vouvant
Tél : 02-51-50-24-45

TRANSPORT

Transports SOVETOURS : 1 car
Départ : 8h15, Lundi 27 Mai 2019. **RENDEZ-VOUS à 8H00** sur le parking de l'école.
Retour : Mercredi 29 Mai 2019 à **17h45** sur le parking de l'école.

ENCADREMENT

2 enseignantes et 4 accompagnateurs pour 51 enfants
Patricia C. et Anne-Sophie G.
+ Catherine Maurice + Suzelle Auger + Maryse Bécaud + Jean-Guy Bulteau

BUDGET

Financement :	Famille	82 €
	Mairie de Talmont	28 €
	OGEC/APEL	+ 20
		<hr/>
		130 € par enfant

INFORMATIONS

Lundi soir et Mardi soir sur le site de l'école : **talmontsainthilaire-saintpierre.fr**
Pas avant 21h30 ou bien après !

REPAS

Prévoir un **pique-nique pour le lundi**. **Pas de boîte de salade/mayo/vinaigrette ! Les sandwichs, c'est plus simple !** Les autres repas sont fournis par le centre.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

☛ Merci de compléter la fiche de renseignements et de la rapporter impérativement pour le Mardi 23 Avril 2019.

TROUSSEAU

Draps fournis par le centre

- 2 tenues complètes (en fonction de la météo)
- 1 coupe-vent à capuche
- chaussons
- pyjama
- nécessaire de toilette
- serviette de toilette
- baskets ou chaussures à l'aise pour marcher.

ATTENTION aux chaussures neuves !

- mouchoirs en papier
- casquette
- sac poubelle pour le linge sale
- doudou ou peluche
- carnet de santé sous enveloppe cachetée **dans la valise**
- 1 livre ou un petit jeu (pas de jeu vidéo, ni tablette, ni portable !!!)
- pas d'objets, ni de bijoux de valeur
- pas d'appareil photo
- pas de bonbons

Chaque enfant aura son sac à dos avec lui dans le car avec un pique-nique et une petite bouteille d'eau (pas de gourde !) ainsi qu'un jeu et un livre pour le trajet.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Fiche à renvoyer à l'école pour le Mardi 23 Avril 2019 (dernier délai)

Nom de l'enfant :

Prénom :

À qui téléphoner en cas d'urgence ?

NOM	Prénom	Numéro de téléphone

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé ? OUI NON

Si oui, lesquelles ? (convulsions, allergies, asthme, insomnies, énurésie...)

Préciser :

Votre enfant prend-il un traitement ? OUI NON

Si oui, merci de nous remettre l'ordonnance avec les médicaments le matin du départ.

NOM DU MEDICAMENT	Dose(s) à prendre	Quand ?

CARNET DE SANTE OBLIGATOIRE
À mettre dans la valise de l'enfant

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Domicilié(e)

Responsable de l'enfant

En classe de

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation du séjour du 27 au 29 Mai 2019, et autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer à ce voyage et à utiliser le mode de transport suivant : le car de tourisme.

J'autorise, en cas d'urgence et d'impossibilité à me joindre, les responsables du séjour à faire soigner mon enfant, et les médecins à pratiquer tous gestes thérapeutiques nécessités par son état de santé.

à le

SIGNATURES (précédées de la mention « lu et approuvé »)