



La baie de Somme

Nature et culture en baie de Somme

Du 3 au 6 octobre 2017



Ecole Saint Joseph

Cysoing

La baie de Somme

Du mardi 3 au vendredi 6 octobre 2017

Ecole Saint-Joseph – Cysoing

Le programme

Départ de l'école à 8h00

Mardi 3 Octobre

- **Découverte nature : Le Cap Gris Nez.**

Guide nature du Littoral



- **Traversée de la baie de Somme**

Les guides de la baie de Somme

Mercredi 4 Octobre

Visite guidée du musée Picarvie



- **Visite guidée de la ville de Saint-Valéry-sur-Somme**

Guide de la ville de Saint-Valéry

- **Trajet Saint-Valéry – Le Crotoy en train touristique de la baie**



Jeudi 5 Octobre



- **Atelier pêche à pied**

Plage de Merlimont

- **Randonnée à la découverte des phoques**

Parc du Marquenterre – guides de la baie de Somme



Vendredi 6 Octobre

- **Découverte guidée du parc du Marquenterre**

Guide du parc du Marquenterre

- **Atelier pédagogique sur la migration des oiseaux**

Guide du parc du Marquenterre



Hebergement :

Centre d'éducation à l'environnement

« Les Argousiers »

236, avenue de la plage

62155 Merlimont



La baie de Somme

Du mardi 3 au vendredi 6 octobre 2017

Ecole Saint-Joseph – Cysoing

Le trousseau

Pour faciliter l'organisation de ce voyage, merci de fournir à votre enfant les vêtements et accessoires contenus dans la liste ci-dessous. Dans la mesure du possible, essayer de noter le nom de votre enfant sur chaque vêtement.

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 4 pantalons• 3 pulls• 4 tee-shirts• 1 pyjamas• 1 casquette• 1 k-way | <ul style="list-style-type: none">• Sous-vêtements pour 5 jours (slip, paire de chaussettes)• 1 tenue de sport• 2 paires de baskets• 1 paire de chaussons | <p><u>Pour la traversée de la baie de Somme</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 1 short• 1 gros pull• 1 kway• 1 paire de botte en caoutchouc ou une paire de très vieilles baskets |
|--|--|--|
- 1 trousse de toilette complète (gel douche, shampoing, brosse à dent, dentifrice, brosse à cheveux.)
 - 1 serviette de toilette et 1 gant de toilette.
 - 1 pique-nique pour le mardi 3 octobre au midi
 - 1 collation pour le goûter du mardi 3 octobre

Information utiles

- Les téléphones portables, lecteurs MP3, consoles de jeux, sont interdits
- Les appareils photos sont autorisés sous la responsabilité des enfants
- 30€ d'argent de poche (les enfants en auront la gestion)
- Placés les affaires de votre enfant dans un sac de voyage souple à son nom, pas dans une valise à coque rigide.

Fiche Sanitaire

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL

Voyage Scolaire – Année Scolaire 2017 - 2018

D'après BOEN Hors série du 06.01.2000

- DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir obligatoirement par les familles avant le séjour. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de la personne responsable.

Ecole Saint-Joseph
59830 CYSOING

Entre Parenthèses – Association loi 1901
Organisateur – 59235 Bersée

Fiche à Remplir par les parents – Recto / Verso

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : _____ Sexe : _____ Classe : _____

- NOM et adresse des parents ou du représentant légal

- NOM, adresse et n° de téléphone du médecin

- N° et adresse du centre de sécurité sociale :

- N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : _____

2. N° du travail du père : _____ (Poste / indication : _____)

3. N° du travail de la mère : _____ (Poste / indication : _____)

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

IMPORTANT

L'autorisation parentale anticipée d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale est contraire à l'esprit de la loi du 4 mars 2002 relative aux "Droits des malades et à la qualité du système de santé", elle ne doit donc pas être demandée.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. c'est le médecin du SAMU et/ou le médecin ou chirurgien hospitalier qui prendront en urgence, conformément à la loi, la décision, en fonction de l'état de santé de l'enfant si l'autorisation éclairée des parents ne peut être obtenue.

Vaccinations obligatoires et recommandées : Précisez les dates de vaccination et de rappel

Obligatoires :

DT polio : ____ Rappel : ____ || BCG : ____ Test : ____

Recommandées :

Rougeole, oreillons, rubéole (ROR) : ____ || Hépatite B : ____

Observations particulières importantes – Allergies / traitements / précautions

Allergies :

L'enfant a-t-il des réactions d'allergies ou d'intolérance?

- A certains **médicaments** : Si oui précisez . _____
- A certains **aliments** : Si oui précisez _____
- Allergies respiratoires : Si oui précisez _____

Autres renseignements :

Autres maladies : _____

L'enfant suit-il un traitement médical ponctuel ? Si oui lequel? Précisez la posologie et les conditions de prise.

Il faut Obligatoirement joindre le médicament dans sa boîte d'origine avec l'ordonnance du médecin

Interventions chirurgicales: indiquez lesquelles et les dates

.....

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE

Pour être admis en séjour de classe de découvertes, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable de l'enfant.

Je soussigné(e) _____ Père, mère, tuteur (1) , responsable légal de l'enfant, _____
autorise, Monsieur ou Madame _____ enseignant de la classe de : _____

à faire soigner mon fils - ma fille(1), suivant les prescriptions du médecin.

J'autorise en outre mon fils - ma fille(1) à participer à toutes les activités de la classe de découvertes.

J'ai bien pris connaissance qu'en cas d'urgence, mon fils - ma fille(1), accidenté(e) ou malade sera orienté(e) et transporté(e) par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Je m'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux d'hospitalisation et d'opération éventuelle.

A.....le.....

Signature du responsable précédée de la mention « Lu et approuvé »

(1) Barrer les mentions inutiles

Fiche de renseignement

Afin que le voyage se déroule pour le mieux, nous avons mis au point cette fiche qui permettra de préparer au mieux le voyage et également de répondre le plus efficacement à d'éventuels problèmes.

Organisateur : Association
Entre Parenthèses
59235 Bersée

Ecole Saint-Joseph
59830 Cysoing



L'enfant

NOM

Prénom

Date de naissance

Taille

Pointure de chaussures (*En cas de voyages au ski ou d'activité il faut se chauffer de manière adaptée*) _____

Remarques Particulières

Veillez noter dans ces cadres les informations qui vous semblent utiles de porter à notre connaissance. Si votre enfant souffre du mal des transports, d'énurésie, de terreur nocturne ou de tout autre comportement, il est préférable de nous le signaler. N'hésitez pas à nous expliquer la façon dont il faut réagir face à certains comportement (ex. somnambulisme). Ces informations ne seront partagées que par l'équipe enseignante participant à l'encadrement du voyage.

Régime alimentaire particulier

Informations sur l'enfant

Les parents

Nom et prénoms des parents : _____

Adresse : _____

N° de Tel _____ N° de sécurité sociale _____

Autorisation parentale pour l'usage de photographies dans le cadre d'une activité scolaire

Partie réservée à l'établissement scolaire

Année scolaire 2017-2018

Ecole Saint-Joseph
138, rue Salvador Allende
59830 Cysoing

Entre Parenthèses
Association loi 1901
59235 Bersée

L'établissement scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant prises au cours de l'activité scolaire suivante :

Classe de découverte : La baie de Somme – Octobre 2017.

Dates de l'activité : du 3 au 6 Octobre 2017

Lieu : Merlimont ; Région : Hauts de France ; Pays : France

Ces photographies pourront être diffusées sur internet sur le blog

Cysoingsomme17.canalblog.com

Et via le site de l'organisateur « *Entre Parenthèses* », dans la rubrique BLOG:

www.entreprenthèses.com

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies ne seront pas communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Partie à remplir par les tuteurs légaux

Nous, soussignés ⁽¹⁾ et

Père - mère - tuteurs légaux de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

(2)
 Déclarons autoriser l'établissement scolaire et l'organisateur désignés ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre décrit ci-dessus .

Déclarons refuser que notre enfant soit photographié dans le cadre de cette activité scolaire.

Date : Signatures :

(1) : indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux

(2) : cocher la case