

# SEJOUR PONEY NATURE (7 à 13 ans)

Le séjour se déroule au cœur même d'un centre équestre à 15 kilomètres de Narbonne, dans un ancien domaine viticole (18 ha), entre pinèdes, garrigues et amandiers où les enfants vivent au contact de la nature et des animaux. Un poney, vecteur de lien au monde naturel, leur est confié pendant la durée du séjour, comme s'il était à eux Ils vont partager avec lui, aventures, jeux et complicité.

Ils découvrent un environnement rural, social, animal et végétal qu'ils apprennent à aimer et respecter :

## ACTIVITES

### **Equitation et soins aux poneys :**

- Initiation ou perfectionnement en alternant séances récréatives en carrière et ballades.
- Passage les "galops 1 et 2" à condition d'être titulaire de la licence fédérale,
- Jeux équestres (courses de relais, jeux de ballon, jeux de piste...)
- Balades, sortie pique-nique

### **Activités d'éducation à l'environnement :**

- Jardinage et soins aux animaux de basse cour
- Découverte de la forêt méditerranéenne
- Cueillette de fruits
- Cuisine au naturel

### **Jeux de plein air, activités de détente, veillées et fête de fin de séjour !**

**EFFECTIF ET HEBERGEMENT :** 16 enfants, sous tentes collectives, chambrettes de 2 enfants (lits de camps)

**ACCUEIL** le dimanche de 17h30 à 19h, fin du séjour le samedi entre 10h et midi.

## DOSSIER D'INSCRIPTION :

Acompte : 150 EUROS

- Fiche d'inscription
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation
- **Ordonnance obligatoire pour la délivrance de tous médicaments.**

**ACCES :** *Attention accès par Sallèles d'Aude et non par Ouveillan*

*-Centre Equestre d'Ouveillan, Domaine de la Grangette Haute, 11590 Ouveillan-*

- **De Carcassonne :** Direction Trèbes, suivre La Minervoise vers Béziers, au rond point de St Pons (Cabezac) à droite, direction Narbonne.  
A St Marcel à gauche direction Sallèles d'Aude. Traverser le village et après avoir franchi le canal, suivre le fléchage Centre équestre.
- **De Narbonne :** direction Cuxac d'Aude.  
A Cuxac d'Aude, direction Sallèles d'Aude. A Sallèles d'Aude, à droite en face du pont de l'écluse. Suivre le fléchage « Centre équestre ». Au bout d'une allée de pins, vous découvrirez le Domaine de la Grangette Haute.

# FICHE D'INSCRIPTION

## SEJOUR DU..... AU.....

\*NOM : ..... \*PRENOM : .....

\*DATE DE NAISSANCE : ..... \*SEXE : .....

\*NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE : .....

\*ADRESSE : .....

Code postal : .....

Ville : .....

\*TELEPHONE (HR) : ..... (HB) : ..... Portable : .....

\*Mail : .....

\*N° Sécurité sociale : .....

Je soussigné, après avoir pris connaissance des conditions générales du séjour, déclare y inscrire mon enfant, et l'autoriser à participer aux activités prévues (notamment l'équitation).

Je verse à ce jour un acompte de 150 Euros.

J'accepte que mon enfant figure sur les prises de vue photographiques dans le cadre des activités du centre équestre.

J'autorise la directrice à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures d'urgence nécessaires en cas d'incident, d'accident, ou de maladie, d'hospitalisation, d'anesthésie, selon les prescriptions du corps médical consulté, et m'engage à rembourser, s'il y a lieu, le montant des frais médicaux.

Je déclare que mon enfant est assuré en responsabilité civile.

Nom de la compagnie d'assurance : .....

N° de contrat : .....

Je déclare que mon enfant est assuré pour les risques liés à la pratique de l'équitation :

Par la licence fédérale N° : .....

Par une autre assurance (Nom et N° de contrat) : .....

Mon enfant n'est pas assuré pour la pratique de l'équitation : Je demande au centre équestre de souscrire une assurance. (Supplément 8€)

- Je souhaite que mon enfant passe le galop 1, 2 (rayer la mention inutile). Supplément de 30€ (pour ceux qui ne sont pas membres du club).

Fait à ..... Le .....

*(faire précéder de la mention "lu et approuvé")*

Signature du responsable :



**FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON**

**1 – ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_  
PRENOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

**DATES ET LIEU DE SEJOUR :**

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT ;  
ELLE EVITE DE VOUS DEMURIR DE SON CARNET DE SANTE ET VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

**2 – VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SIL'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

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

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?**

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

ALLERGIES : ASTHME oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  MEDICAMENTEUSES oui  non   
AUTRES .....

**PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)**

**INDIQUEZ CI-APRES :**  
LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE.

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui  non  parfois

**4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC... PRECISEZ

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour ? oui  non

**5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR) .....

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

NOM ET TEL DU MEDECIN 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**

**COORDONNEES DE L'ORGANISTEUR DU SEJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

**OBSERVATIONS**

# TROUSSEAU

Prévoir des vêtements simples, confortables, robustes et suffisamment de rechanges compte tenu de l'activité où les enfants ont tendance à se salir facilement:

- Sac de couchage
- Drap housse de 90
- Taie d'oreiller
- Sac à dos (ne sera pas porté à cheval)
- 1 sac à linge sale
- Vêtement de pluie
- Bottes ou boots d'équitation, ou chaussures de marche **montantes et à lacet**
- Chaussures légères pour les moments de détente
- Casquette
- Bombe d'équitation si possible (possibilité d'en prêter)
- Gourde
- Lampe de poche
- Crème solaire
- Répétant à moustiques
- Nécessaire de toilette
- Maillot de bain
- 7 Tshirts,
- Linge de peau et chaussettes : **1 rechanges par jour !**
- **Pantalons longs** de type jogging pour l'équitation (minimum 3)
- 7 shorts ou jupes
- 2 sweats
- 1 pull

## ARGENT DE POCHE

Il doit être confié aux animateurs sous enveloppe au nom de l'enfant. 10€/enfant maximum.

Il n'est pas indispensable, mais peut lui permettre d'acheter des friandises, des cartes postales timbrées et des boissons. Prévoir de la monnaie.

**ATTENTION : AUCUN MEDICAMENT NE SERA DELIVRE SANS ORDONNANCE MEDICALE.**

## CONTACTS PENDANT LE SEJOUR

- Message vocale téléphonique : le code d'accès vous sera transmis au début du séjour.
- Courrier : Il reste un moyen très apprécié
- Mail : ecuriesgrangette@gmail.com
- Téléphone : En cas d'urgence au 04 68 46 99 67 aux heures de repas, ou **d'extrême urgence** au 06 60 65 62 24.

Toutefois, il s'avère que les appels des parents perturbent souvent l'équilibre des enfants, tant de ceux qui sont appelés que de ceux qui ne le sont pas, et le fonctionnement du séjour. Merci d'en tenir compte.