



A la découverte de Paris

Du 25 au 28 mars 2014



Ecole Emilie Carles

Cappelle-en-Pevèle

A la découverte de Paris

Du 25 au 28 mars 2019

Ecole Emilie Carles – Cappelle-en-Pévèle

Le programme

Départ de l'école : 6h00

Lundi 25 mars

- Découverte des **Champs-Élysées**
- Ascension de l'**arc de Triomphe**



- Visite du **musée du Louvre**

Mardi 26 mars

- Découverte du **Sénat**



- Visite du **musée d'Orsay**

- Croisière **sur la Seine**



Mercredi 27 mars

- Découverte du quartier de **Montmartre**



- Découverte de la **Tour Eiffel**

Jeudi 28 mars

- Découverte du **Château de Versailles**



Retour à l'école : 20h00

Hebergement

La Résidence internationale de Paris

44, rue Louis Lumière

75020 Paris



A la découverte de Paris

Du 25 au 28 mars 2019

Ecole Emilie Carles – Cappelle-en-Pévèle

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 l'idéal, faire avec la valise avec l'enfant. N'oubliez pas de consulter la météo avant le départ et d'adapter la valise avec celle-ci.

- 3 pantalons
- 3 pulls
- 4 tee-shirts
- 1 pyjama
- 1 casquette
- 1 k-way
- 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 lundi 25 mai au midi
- 1 collation pour le matin et un biscuit pour le goûter
- Sous-vêtements pour 4 jours (slip, paire de chaussettes)
- 2 paires de baskets
- 1 paire de chaussons

Informations utiles

- Les téléphones portables, lecteurs MP3, consoles de jeux, appareils photos sont interdits
- L'argent de poche : 20€ maximum
- Limiter les bonbons et biscuits dans les bagages

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 Emilie Carles
59242 Cappelle-enPévèle



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 _____

Fiche Sanitaire

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL

Voyage Scolaire – Année Scolaire 2018 – 2019

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 Emilie Carles
59242 Cappelle-en-Pévèle

Entre Paranthèses – 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

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

Partie réservée à l'établissement scolaire

Année scolaire 2018 - 2019

Groupe scolaire Emilie Carles
Rue du Général de Gaulle
59242 Cappelle-en-Pévèle

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 : A la découverte de Paris - Mars 2019.

Dates de l'activité : du 25 au 28 avril 2019

Lieu : Paris ; Région : Ile-de-France; Pays : France

Ces photographies pourront être diffusées sur internet sur le blog

cappelleparis19.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 par l'association *Entre Parenthèses*, ni utilisées à d'autres usages par l'association *Entre Parenthèses*.

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