

COMMISSION ENFANCE / SORTIE DU MERCREDI

ArboRaid

Journée	Journée
<p>L'Accrobranche est un loisir vert basé sur le grimper, le déplacement, la vie dans les arbres et la découverte du milieu forestier. Son principe est d'offrir la possibilité à chacun d'atteindre la cime des arbres, de se mouvoir dans leurs couronnes et de découvrir un autre aspect de la forêt.</p> <p>Nous évoluerons dans, autour et par les arbres pour une extraordinaire journée Aventure! Au programme une multitude d'ateliers : Découverte de l'environnement, Quizz Nature, Funambulisme, Escalade en binôme, Remontée sur Corde, Pont de singe ou Tyrolienne... Et surtout chacun repartira avec son « Diplôme d'aventurier » !</p>	<p>08h30 : Accueil des enfants sur la Place de la Bourse.</p> <p>08h45 : Départ en car.</p> <p>09h30 : Arrivée sur le site « ArboRaid » (Morsang S/Orge ou Chaville) Répartition par groupe : Découverte de l'environnement, Quizz Nature, Sarbacane, Tir à la Corde, Pont de Singe ou Tyrolienne, Remontée sur Corde, Funambulisme, Escalade...</p> <p>12h00 : Repas au restaurant</p> <p>13h30 : Inversion des groupes</p> <p>16h30 : Goûter</p> <p>18h00 : Retour CIE Bourse.</p>

IMPERATIF
PAIRE de
BASKETS

La Journée Comprend

Encadrement par des animateurs qualifiés. BAFD et BAFA (1 animateur pour 8 enfants). Présence des animateurs sur le lieu de départ. A disposition le matériel collectif nécessaire au bon déroulement de la journée. Nourriture saine et suffisante (collation, déjeuner au restaurant et goûter). Le Transport aller-retour en autocar. L'assurance responsabilité civile et accident.



Âge	Date
-----	------

De 6 à 12 ans

Mercredi 23 Mai 2012

Date d'inscription	Tarif de la Journée
--------------------	---------------------

Du **02 AVRIL AU 16 AVRIL 2012**
Réponse à partir du **24 AVRIL 2012**

15 € (prix réel : 92 € - Eole Loisirs – 40 pax)

Les horaires	ATTENTION !
--------------	-------------

Départ : Rendez-vous à **8h30 sur la place de la Bourse pour un départ à 8h45.**

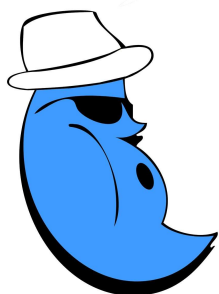
Retour : **18h00 environ - Sur la place de la Bourse**

Nota : Vos enfants peuvent être pris en photo par nos collaborateurs sur les supports du Cie Bourse. Si vous ne le souhaitez pas, vous devez nous prévenir impérativement

*** NE PAS OUBLIER DE SIGNALER : REGIME ALIMENTAIRE, ALLERGIE ALIMENTAIRE, MEDICAMENTEUSE, ET TRAITEMENT MEDICAL.**

*** TOUT DESISTEMENT, EXCEPTE UNE ANNULATION POUR CAUSE MEDICALE ATTESTEE PAR CERTIFICAT FOURNI DANS UN DELAI DE 72H MAXIMUM A L'ISSUE DE LA JOURNEE RECREATIVE OU DU WEEK-END, DONNERA LIEU A UN DEDIT CORRESPONDANT AUX FRAIS REELS ENGAGES ET NE POURRA ETRE REMBOURSE. DANS LE CAS OU CETTE FACTURE RESTERAIT IMPAYEE, LE CIE NE POURRA PLUS PRENDRE L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT.**

***En cas d'affluence, la sélection sera faite en fonction de la consommation globale toutes activités confondues, priorité sera donnée ensuite aux enfants ayant le moins participé aux sorties**
***Le Cie ne pourra accepter qu'un règlement par sortie et par chèque à l'inscription.**



FICHE RENSEIGNEMENTS - SANITAIRE
À remplir par les parents
Et à remettre le jour même de la sortie

EOLE LOISIRS
21 rue Juliette Dodu 75010 PARIS
Tél : 01.42.00.19.27 / Fax : 01.42.00.19.65
www.eole-loisirs.com
eole@eole-loisirs.com



COMITE D'ENTREPRISE : CIE BOURSE

Nom de la FAMILLE :

Tél domicile :
.....

JOURNEE RECREATIVE

NOM et PRENOM

AGE

Date de la Journée

A REMPLIR PAR CHAQUE PARTICIPANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de Naissance : Nom des parents :

Adresse :

Code Postal : Ville :

- Tél portable (obligatoire) : Tél travail :

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :

- J'autorise la prise de vues (photos) de mon enfant dans le cadre d'une utilisation pédagogique
Oui Non

- J'autorise mon fils /ma fille à pratiquer les activités touristiques et sportives organisées par Eole.

- J'autorise le coordinateur de la journée à faire soigner mon enfant et à pratiquer, le cas échéant, les interventions chirurgicales urgentes suivant les prescriptions médicales.

- N° de Sécurité Sociale :

- Traitement ou Allergies :

- Régime alimentaire :

- Je m'engage à rembourser à l'association EOLE, les frais médicaux afférents aux soins donnés à mon enfant durant la journée.

Fait à le Signature :