



DOSSIER D'INSCRIPTION

SÉJOUR SKI - LA PLAGNE 1800

UCPA La Plagne 1800

DU 7 AU 12 MARS 2027	PROJET EPS
----------------------	------------

Établissement	Lycée Professionnel Robert Keller
Élève - Nom / Prénom	
Classe	
Professeur principal	

TARIF DU SÉJOUR	450 € par élève
-----------------	-----------------

Ce dossier doit être complété, signé par le représentant légal et remis à **Mr LOUYS**.
L'inscription devient définitive après validation de l'établissement, respect des modalités de paiement et remise de ce dossier avec l'intégralité du paiement.

1. FICHE D'INSCRIPTION

Élève	Nom : Prénom :
Date de naissance	___ / ___ / ____
Classe	
Numéro de téléphone élève	
Adresse	
Responsable légal	Nom : Prénom :
Téléphone responsable légal	
E-mail	
Personne à contacter en cas d'urgence	Nom / Prénom : Tél. :

Santé - informations utiles à l'encadrement

Merci de signaler uniquement les informations nécessaires à la sécurité et à l'adaptation de l'encadrement. Les documents médicaux nécessaires seront transmis selon les procédures de l'établissement.

L'élève suit-il actuellement un traitement ? ☐ Non ☐ Oui

Si oui, précisions et fournir les ordonnances et justificatifs :

L'élève présente-t-il une allergie connue ? ☐ Non ☐ Oui

Allergie(s), déclencheurs :

Conduite à tenir / traitement éventuel / ordonnances :

L'élève présente-t-il un régime alimentaire particulier ? ☐ Non ☐ Oui

Précisions :

2. AUTORISATION DE PARTICIPATION

Je soussigné(e), _____ représentant légal de l'élève _____, autorise sa participation au séjour ski organisé par l'établissement à l'UCPA de La Plagne 1800, du 07/03/2027 au 12/03/2027. J'atteste avoir pris connaissance des objectifs, de l'organisation, du règlement intérieur et des modalités financières du séjour.

J'autorise l'élève à participer aux activités prévues dans le cadre du séjour, dans le respect des consignes des encadrants.

Je certifie l'exactitude des informations transmises et m'engage à signaler toute modification utile avant le départ.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :

3. RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU SÉJOUR

1. Respect des personnes - Chaque participant s'engage à respecter les élèves, les adultes, les personnels du centre, les autres usagers de la station et les biens mis à disposition.

2. Vie collective - Les horaires, lieux de rendez-vous, repas, temps de repos et consignes de regroupement doivent être respectés. Chacun contribue au bon fonctionnement du groupe.

3. Sécurité - Les consignes des enseignants, moniteurs et personnels habilités sont impératives. Toute mise en danger volontaire, sortie non autorisée du groupe ou comportement mettant autrui en danger pourra entraîner une mesure éducative et, si nécessaire, un retour anticipé au frais des familles.

4. Ski et matériel - Le port des équipements de sécurité requis est obligatoire. Le matériel doit être utilisé conformément aux consignes et rendu en bon état. Toute dégradation volontaire pourra être facturée selon les règles applicables.

5. Téléphone et objets personnels - L'usage du téléphone est limité aux temps autorisés par les encadrants afin de préserver la cohésion et le sommeil. Les objets de valeur restent sous la responsabilité de leur propriétaire.

6. Hébergement - Le calme et le respect des chambres sont exigés. Les déplacements nocturnes sont interdits sans autorisation. Les règles de sécurité du centre UCPA s'appliquent.

7. Alcool, tabac et produits interdits - La détention, la consommation ou l'introduction d'alcool, de produits stupéfiants ou de tout produit interdit par la réglementation et/ou le règlement de l'établissement est strictement prohibée. Le tabac et les dispositifs assimilés sont interdits conformément aux règles applicables aux mineurs et à l'établissement.

8. Cohésion - Le séjour est un projet collectif : solidarité, entraide, bienveillance et inclusion sont attendues de tous. Les comportements discriminatoires, humiliants, violents ou harcelants ne sont pas acceptés.

9. Responsabilité - Le règlement intérieur de l'établissement et les règles applicables aux sorties scolaires demeurent en vigueur pendant le séjour pour l'ensemble des élèves.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Signature de l'élève :	Signature du représentant légal :

4. DROIT À L'IMAGE – AUTORISATION

Dans le cadre du projet, l'établissement peut souhaiter réaliser des photographies ou vidéos des élèves afin de valoriser les actions pédagogiques : communication interne, site internet de l'établissement, supports institutionnels et bilan du projet. **L'autorisation ci-dessous est facultative et peut être refusée.**

- ☐ J'AUTORISE la prise de photographies et/ou vidéos de mon enfant pendant le séjour.
- ☐ J'AUTORISE l'utilisation de ces images pour la communication pédagogique et institutionnelle de l'établissement.
- ☐ Je N'AUTORISE PAS la prise et/ou l'utilisation de l'image de mon enfant.

Précisions éventuelles / restrictions :

Cette autorisation est consentie pour les usages liés au projet et à sa valorisation institutionnelle, sans utilisation commerciale.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

5. DÉCHARGE / MODALITÉS DE RETOUR À L'ÉTABLISSEMENT

Ce document ne constitue pas une exonération de responsabilité de l'établissement. Il permet uniquement de préciser les modalités de prise en charge de l'élève à l'arrivée, conformément aux règles de la sortie scolaire et aux décisions de l'établissement.

À l'arrivée à l'établissement, je souhaite que mon enfant :

- ☐ soit remis en main propre au représentant légal.
- ☐ soit remis à un tiers majeur expressément désigné ci-dessous.
- ☐ soit autorisé à quitter l'établissement en autonomie, si cette modalité est autorisée par l'établissement et compatible avec les règles applicables.

Si un tiers est désigné :

Nom / prénom du tiers	
Lien avec l'élève	
Téléphone	

Je certifie avoir communiqué des informations exactes et autorise l'établissement à appliquer la modalité cochée ci-dessus, sous réserve de sa validation.

Nom du représentant légal : _____

Signature :

Date : ____ / ____ / ____

6. TROUSSEAU DE BASE

☐ Veste de ski / veste chaude et imperméable	☐ Pantalon de ski imperméable
☐ 2 à 3 sous-couches / pulls chauds	☐ 2 à 3 pantalons de rechange
☐ 5 à 6 paires de chaussettes, idéalement adaptées au ski	☐ Sous-vêtements pour 6 jours
☐ Gants de ski + paire de rechange recommandée	☐ Bonnet / tour de cou
☐ Lunettes de soleil adaptées à la montagne et un masque de ski	☐ Chaussures adaptées à la neige
☐ Trousse de toilette + serviette	☐ Pyjama
☐ Petit sac à dos pour la journée	☐ Gourde
☐ Crème solaire haute protection + stick lèvres	☐ Sac pour linge sale
☐ Médicaments avec ordonnance	

Matériel personnel de ski : l'élève peut apporter son propre matériel (skis, chaussures, bâtons, casque, masque), sous réserve de son transport, de son état et de sa compatibilité avec l'organisation du séjour. Le matériel personnel reste sous la responsabilité de son propriétaire.

☐ Je souhaite apporter mon propre matériel de ski

7. CONTACT / INFORMATIONS

Professeur responsable du projet : Mr LOUYS

Adresse e-mail : bastien.louys@foyerdecachan.fr

Téléphone personnel : 06 44 34 13 96

Établissement : Lycée Professionnel Robert Keller

Une réunion de présentation sera organisée courant février (date à confirmer).

8. MODALITÉS FINANCIÈRES - 450 €

Prix total du séjour : 450 € par élève

Afin de faciliter l'accès au séjour, un règlement échelonné peut être proposé. Les dates ci-dessous sont à adapter aux contraintes de gestion de l'établissement.

Échéance	Montant	Mode de règlement
À l'inscription	150 €	☐ Chèque ☐ Virement
15 novembre 2026	100 €	☐ Chèque ☐ Virement
15 janvier 2027	100 €	☐ Chèque ☐ Virement
15 février 2027	100 €	☐ Chèque ☐ Virement

Total : 450 €

En cas de difficulté financière, les familles sont invitées à prendre contact avec l'établissement avant toute échéance afin d'étudier les solutions éventuellement disponibles. Les conditions d'annulation, de remboursement et de remplacement d'un élève seront précisées par l'établissement en fonction des règles applicables et des engagements pris auprès des prestataires.

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	01003	00020933901	32	EUR	CCM STRASBOURG KOENIGSHOFFEN
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR7610278010030002093390132					CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM STRASBOURG KOENIGSHOFFEN			LE FOYER DE CACHAN		
84 ROUTE DES ROMAINS			36 AVENUE DU PRESIDENT WILSON		
BP 94030			94230 CACHAN		
67034 STRASBOURG CEDEX 2					
TÉL: 03 88 30 86 00					
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de virements ou de prélèvements de votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	

9. CHECK-LIST DE RETOUR DU DOSSIER

- ☐ Fiche d'inscription complétée
- ☐ Coordonnées d'urgence renseignées
- ☐ Allergies / contraintes alimentaires signalées
- ☐ Autorisation de participation signée
- ☐ Règlement intérieur lu et signé
- ☐ Droit à l'image complété
- ☐ Modalités de retour complétées et signées
- ☐ Choix concernant le matériel personnel indiqué
- ☐ Premier règlement effectué selon les modalités communiquées