



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

Hyères UCPA Stage LRSL Été 2019



3^e BC1 – 3^e CG1

16.06.2019 - 21.06.2019

Luxembourg, le 10 décembre 2018



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

STAGE Hyères 2019 CONTENU

- A. Coût du stage
- B. Informations importantes
- C. Documents à remettre impérativement avant le stage
- D. Equipement nécessaire à ne pas oublier
- E. Fiche médicale
- F. Avis aux parents (concernant la responsabilité du lycée)
- G. Fiche d'autorisation parentale de sortie de pays pour mineurs

A. COÛT DU STAGE

Le prix total du stage s'élève à 495€/personne.

Le montant total est à virer sur le compte bancaire POST CCPLLULL Linster Yves
LU55 1111 2544 8958 0000 avant le 15.02.2019.

Communication : Stage Hyères + nom de votre enfant

Le prix comprend :

- ✓ le **transfert en bus**
- ✓ la **pension complète** à l'UCPA Hyères
- ✓ le **matériel sportif**
- ✓ les **activités sportives encadrées (16h multi-nautique)** par des animateurs brevetés de l'UCPA
- ✓ l'**assurance multirisque** (annulation, rapatriement, interruption séjour, perte bagages)



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

B. INFORMATIONS IMPORTANTES

- Nous devons impérativement être informés sur d'éventuels **problèmes de santé** (affections chroniques, allergies, etc.) de votre enfant. (par l'intermédiaire de la fiche médicale à remettre au responsable du stage (M. Yves Linster). – **partie « E »** de ce document)
- La consommation / possession de toutes sortes de stupéfiants (alcool, drogues) ainsi que la manifestation excessive d'indiscipline entraînent l'**exclusion** immédiate du stage (retour à assurer par les parents).
- L'école **décline** toute responsabilité en cas de perte, de vol ou d'endommagement de tout appareil électronique emporté (iPod, smartphone, GSM, PlayStation...).

Si vous avez déjà des questions concernant le stage susmentionné, vous pouvez nous contacter au 228214-242.

Centre UCPA à Hyères :

4 Avenue de la Bergerie
83400 Hyères, France
+33 4 94 58 06 61

<http://www.ucpa-vacances.com/centre/france/hyeres/>

En espérant un bon déroulement du séjour, nous vous transmettons nos salutations sportives.

Linster Yves
Département éducation physique

Michèle Remakel
Directrice du LRSL



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

C. DOCUMENTS A REMETTRE IMPERATIVEMENT AVANT LE STAGE

- Une attestation d'autorisation de sortie du territoire pour mineurs (à la date du départ du stage) **délivrée par l'administration communale de votre commune de résidence**
 - La fiche « autorisation parentale de sortie du pays pour mineurs » ci-jointe dûment **remplie**
 - La fiche médicale ci-jointe dûment **remplie**
 - Le talon-réponse de la fiche « F.avis aux parents d'élèves» ci-jointe dûment **remplie**
 - Une photocopie de la carte d'identité
 - Une photocopie de la carte de vaccination (recto **et** verso)
 - Une photocopie de la carte de sécurité sociale (recto **et** verso)

Nous vous prions de nous retourner les documents ci-dessus, par l'intermédiaire de votre enfant, qui les remettra au bureau d'éducation physique à M. Linster dans les plus brefs délais (avant le 1^{er} mars 2019).



D. EQUIPEMENT NECESSAIRE A NE PAS

OUBLIER

- affaires de toilette personnelles
- couverture/protection de la tête contre le soleil (casquette etc.)
- jaquette imperméable ou K-Way
- serviette, linge de toilette et effets personnels
- médicaments personnels
- chaussures aquatiques
- **carte d'identité !!!!**
- **carte de sécurité sociale**
- casse-croûte pour le voyage
- **lunettes de soleil**
- stick de protection UV pour les lèvres
- **crème solaire**
- **argent de poche** (tout au plus 100€)
- petit sac à dos
- gourde ou bidon pour remplir de l'eau
- 1 paire de chaussures de sport pour l'extérieur
- **vêtements contre la pluie, le soleil et le vent**
- **maillots de bain**
- training/ shorts/ T-shirts...
- Crocs/Flip-Flops



E. FICHE MEDICALE

1. Autorisation de soins médicaux:

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur de l'élève _____ de la classe _____, autorise les responsables du stage à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, d'intervention chirurgicale urgente, de maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien à l'élève susmentionné.

Signature

2. Informations médicales:

Existe-t-il des **contre-indications** médicales? Oui Non
Si oui, lesquelles? _____

L'enfant suit-il actuellement un **traitement**? Oui Non
Si oui, le(s)quel(s)? _____

Dans ce cas, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments!

Votre enfant est-il sujet à des **allergies**? Oui Non
Si oui, lesquelles? _____

Suit-il un **régime alimentaire particulier**? Oui Non
Si oui, lequel? _____

3. Numéros de téléphone:

Pour joindre un membre de la famille, téléphoner au:

- pendant la journée: _____ ou _____
- le soir: _____ ou _____

4. Lunettes: Pour un éventuel remplacement en cas de perte, n'oubliez pas votre « passeport-lunettes ».



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

F. AVIS AUX PARENTS D'ÉLÈVES

Nous attirons votre attention sur le fait que :

1. Les élèves sont en principe sous la surveillance des professeurs accompagnateurs, mais que des moments de visite libre sont possibles.
2. Les professeurs sont dégagés de toute responsabilité en cas de désobéissance flagrante de la part des élèves notamment pendant le repos nocturne.

Nous vous serions gré de bien vouloir marquer votre accord en signant le présent avis et en le retournant à l'enseignant responsable Monsieur Yves Linster.

Il est bien entendu qu'à défaut de votre accord, votre enfant est accueilli à l'école dans la mesure du possible pour la durée du déplacement.

Par la présente, je soussigné(e) mère/père/tuteur(*) _____ de l'élève _____ ai pris connaissance des dispositions régissant la responsabilité du Lycée Robert-Schuman et de ses enseignants lors du déplacement à Hyères (France) du 16.06.2019 au 21.06.2019

donne

ne donne pas

mon accord pour que mon fils/ma fille (*) y participe.

Date : _____

Signature : _____

(*) biffer ce qui ne convient pas



LYCÉE ROBERT-SCHUMAN
Boulevard Emmanuel Servais
L-2535 Luxembourg

Autorisation parentale de sortie du pays pour mineurs

Je soussigné(e).....

parent/tuteur de l'élève autorise Monsieur
Linster et Monsieur Courtehoute, tous deux professeurs en éducation physique au Lycée Robert-
Schuman à accompagner mon enfant à Hyères (France) dans le cadre d'un stage été UCPA du
16.06.19 au 21.06.19.

En cas de problème veuillez me contacter au numéro :.....

Régime alimentaire particulier :

Date :

Signature :

*!!! N'oubliez pas de joindre l'autorisation parentale de sortie du territoire pour mineurs,
délivrée par l'administration communale de votre commune de résidence.*