



**Du 9 au 14 Février  
2020**

**STAGE DE SKI-  
ALPIN et de  
SNOWBOARD**

**HÔTEL ABRIGALL**

**STATION :  
MASELLA  
ESPAGNE**

**TRANSPORT**

**KEOLIS**  
AUDE

# **PROJET PEDAGOGIQUE ASPTT CARCASSONNE**

**Stage de ski et de snowboard**

Déclaré à la DDCSPP de l'Aude

n° : 0110345SP000118

**ASPTT CARCASSONNE**  
CLUB OMNISPORTS  
cultivons vos envies

**ASPTT  
CARCASSONNE**

Rue Marceau Perrutel  
prolongée  
BP 585  
11009 CARCASSONNE cedex

TEL : 04 68 47 37 84

Mél :  
ski.carcassonne@asptt.com

<https://carcassonne.asptt.com/>

Stage de Ski, vacances d'hiver, du dimanche 9 au vendredi 14 Février, à Masella (Pyrénées Espagnoles). Organisé par la section ski de l'ASPTT Carcassonne, conjointement avec la section ski de l'ASPTT Ariège.

### **Public accueilli**

Enfants et adolescents de 7 à 17 ans (autonomes dans les actes de la vie courante), licenciés à la Fédération Française de Ski, pratiquants débrouillés à experts en ski et/ou snowboard. Niveau de pratique minimum 1ère étoile de ski, goomie rider en snowboard.

30 à 40 stagiaires

L'encadrement sera assuré par des moniteurs fédéraux (MF1 et MF2), et accompagnateurs licenciés à la FFS et membres de l'ASPTT Carcassonne.

## **HEBERGEMENT**



Les participants sont logés au pied des pistes à l'hôtel : Abrigall (une étoile), à Masella (Avinguda Peu Pista, Masella, 17538 Girona Espagne - tel+34972891760)

L'hygiène et la sécurité des locaux ainsi que la qualité de la restauration sont garantis par la direction de l'hôtel, avec, bien évidemment, un droit de regard des organisateurs. Un exercice de confinement sera programmé en début de séjour avec le concours du personnel hôtelier.

Le couchage est prévu dans des chambres de 4 à 6 personnes, chacune pourvue d'un bloc sanitaire et douche. Filles et garçons seront donc séparés et la répartition se fera par tranche d'âge et affinité.

# ENCADREMENT

Les encadrants sont bénévoles, diplômés et majeurs.

4 à 6 moniteurs et 3 accompagnateurs, dont une IDE et 3 secouristes.

Ils assureront tant le perfectionnement des sports de glisse sur les pistes, activités obligatoires et raison d'être du stage ; que la gestion du quotidien, et des activités hors ski et animations (voir programme du séjour).

Le Président de la section, MF2 est le Directeur du stage.

Une évaluation des élèves sera faite le lundi matin pour déterminer les différentes classes de niveau.

## Programme du séjour :

PROGRAMME MASELLA du 9 au 14 Février 2020

Dates	Matin		REPAS Détente	Après-Midi			Soirée	
Dimanche 9 Février				14h 00 à 17 h 00	17h 00 à 19h00	19H00	19H30	20H30 à 22H00
				Transport en bus de Carcassonne vers Masella	Installation dans les chambres, découverte de la station à pied	Douches Toilettes	Repas	Détente Et Coucher
Lundi 10 Février	8H00 à 9H00	9h00 à 12h00	12H00 à 14H00	14h00 à 17h00	17h00 à 19h00	19H00	19H30	20H30 à 22h00
	Petit déjeuner Salle de restaurant	SKI, SNOWBOARD Station Masella	Pause repas Abrigall	SKI, SNOWBOARD Station Masella	GOUTER activités d'éveil, accès à la salle de jeux, Promenade encadrée	Douches Toilettes	Repas	Soirée cinéma
Mardi 11 Février	8H00 à 9H00	9h00 à 12h00	12H00 à 14H00	14h00 à 17h00	17h00 à 19h00	19H00	19H30	20H30 à 22h00
	Petit déjeuner Salle de restaurant	SKI, SNOWBOARD Station Masella	Pause repas Abrigall	SKI, SNOWBOARD Station Masella	GOUTER activités d'éveil, accès à la salle de jeux, Promenade encadrée	Douches Toilettes	Repas	Détente Et Coucher
Mercredi 12 Février	8H00 à 9H00	9h00 à 12h00	12H00 à 14H00	14h 00 à 17h00	17h00 à 19h00	19H00	19H30	20H30 à 22h00
	Petit déjeuner Salle de restaurant	SKI, SNOWBOARD Station Masella	Pause repas Abrigall	SKI, SNOWBOARD Station Masella	GOUTER activités d'éveil, accès à la salle de jeux, Promenade encadrée	Douches Toilettes	Repas	Soirée dansante
Jeudi 13 Février	8H00 à 9H00	9h00 à 12h00	12H00 à 14H00	14h 00 à 17h00	17h00	18H00	19H30	20h00
	Petit déjeuner Salle de restaurant	SKI, SNOWBOARD Station Masella	Pause repas Abrigall	SKI, SNOWBOARD Station Masella	GOUTER En extérieur	Ski nocturne	Douches Toilettes	Repas
Vendredi 14 Février	8H00 à 9H00	9h00 à 12h00	12H00 à 14H00	14h 00 à 15h30	15h30 à 18h30			
	Petit déjeuner Salle de restaurant	SKI, SNOWBOARD Station Masella	Pause repas Abrigall	Toilettes, rangement des chambres et préparation des bagages.	Transport en bus Retour Carcassonne			

Des activités seront proposées après la journée de ski comme : relaxation, récupération, activités d'éveil, promenades, jeux de société. Ainsi que des soirées à thèmes : dansante, cinéma. Sans négliger les temps de repos et d'indépendance . Une évaluation quotidienne se fera sous forme de tour de table et discussions d'où découleront les réajustements en fonction du ressenti des participants (stagiaires et encadrants).

# FORMALITES ADMINISTRATIVES

Une présentation du stage auprès des adhérents a été effectuée lors de la journée porte ouverte du club. Une réunion préparatoire, avec tous les participants sera programmée dès la clôture des inscriptions, afin d'établir ensemble une charte et un règlement intérieur. De même, dès l'arrivée sur le site une réunion d'harmonisation est prévue afin de définir les règles de vie en société : horaires à respecter, pas d'alcool, pas de de tabac, rappel de la législation liée au cannabis, gestion des écrans, sorties encadrées. Révision des règles de sécurité à respecter sur les pistes.

De plus, le stage en est à sa seconde édition, et nous avons ainsi préparé une organisation propre pour cette saison. Le sujet est travaillé lors de réunions, par téléphone et mails ainsi que par échanges avec les organisateurs d'autres clubs, lors des sorties skis hebdomadaires.

Les participants sont couverts par l'assurance carte neige de la FFS ainsi que par l'assurance responsabilité civile, assistance et dommages corporels souscrite lors de l'adhésion à l'ASPTT.

La cession du droit à l'image a été abordée lors de la prise de licence ASPTT de même que l'autorisation de transport et de soins dans le bulletin d'adhésion à la section.

## Bulletin d'adhésion :

### ACCORD DE LICENCE

#### INFORMATIQUE ET LIBERTES :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Sportive des ASPTT pour l'établissement des licences et adhésions sportives chaque saison. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le service « Système d'Informations » de la Fédération Sportive des ASPTT. Ces données pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié des s'opposer à leurs divulgations.

#### CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de l'ASPTT CARCASSONNE

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :** Je, soussigné(e) M ou Mme \_\_\_\_\_ représentant légal de \_\_\_\_\_ certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à la FSASPTT et d'adhérer à l'ASPTT pour toutes les activités
- prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison. J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. La personne à contacter en cas d'accident est : \_\_\_\_\_ numéros de téléphone \_\_\_\_\_.

**ASSURANCE :** (1) L'établissement d'une des 2 licences permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile, Assistance et Dommages corporels souscrites par la FSASPTT. L'assurance « dommages corporels » est facultative mais la FSASPTT vous informe que les risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive peuvent donner lieu à des accidents sur lesquels il convient de s'assurer par le biais d'une assurance dommages corporels. Le montant de l'assurance compris dans le prix de la licence loisir est de 1,84. Si vous ne souhaitez pas cette assurance dommages corporels, le montant de cette dernière sera déduit.

En cas de refus de souscription de l'assurance Dommages Corporels, le club doit s'assurer que le bénéficiaire a bien pris connaissance des informations assurances figurant sur la notice d'information à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais avoir pris connaissance :

- de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par la FSASPTT (notice aussi disponible sur le site [www.asptt.com](http://www.asptt.com))
- des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association)

Je suis satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Il est rappelé qu'en cas de refus d'adhésion aux garanties proposées par une autre fédération, l'assureur de la FSASPTT ne prendra pas en charge les risques refusés, et par conséquent refusera le dossier de sinistre.

#### REFUS D'ASSURANCE : (2)

Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Dommages Corporels, il reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique d'une activité sportive pouvant porter atteinte à son intégrité physique et il coche la case ci-dessous.

Je ne souhaite pas souscrire d'assurance Dommages Corporels



Saison 2019 - 2020

Création ou  renouvellement

Mr  Mme

Nom \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de nais. \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

\*En majuscule

Pour les postiers : N° ID \_\_\_\_\_

### ADHESIONS

#### COTISATIONS :

ENFANT (5 à 18 ans) Carte omnisport + FFS Primo : 90€

ADULTE Carte omnisport + FFS Primo : 105€

ADULTE Carte omnisport : 50€

#### SORTIES NEIGES :

42€ pour les enfants (5 à 18 ans)  52€ pour les adultes

#### SEJOURS (pension complète, transport, forfait)

KARELLIS (adultes) : 690€ (7 au 14 mars 2020)

MASELLA (enfants) : 410€ (9 au 14 février 2020)

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de la Fédération.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature obligatoire (du demandeur ou du représentant légal)

Cotisation :

Certificat médical obligatoire

Ou

Renouvellement du questionnaire de santé

L'ensemble des documents est scanné et pourra être consulté sur place.

La carte nationale d'identité est fournie par les participants le jour du départ.

Une autorisation de sortie de territoire a été fournie par les parents des stagiaires au moment de l'inscription au stage.

## Autorisation de sortie du territoire :



### AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE (AST)

#### D'UN MINEUR NON ACCOMPAGNÉ PAR UN TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

(article 371-6 du code civil; décret n° 2016-1483 du 2 novembre 2016 relatif à l'autorisation de sortie du territoire d'un mineur non accompagné par un titulaire de l'autorité parentale; arrêté du 13 décembre 2016)



N° 15646\*01

#### 1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le :  /  /  à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

#### 2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le :  /  /  à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :

Père  Mère  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie

Code postal :  Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone (recommandé) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courriel (recommandé) : \_\_\_\_\_

#### 3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au :  /  /  inclus.

Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.

Exemple : une autorisation signée le 1<sup>er</sup> septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

#### 4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »<sup>(1)</sup> :

DATE :  /  /  Signature du titulaire de l'autorité parentale :

<sup>(1)</sup> Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

#### 5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION <sup>(1)</sup> :

Type de document (cocher la case) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Autre  
(Préciser : \_\_\_\_\_)<sup>(2)</sup>

Délivré(e) le :  /  /

Par (autorité de délivrance) : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.

<sup>(2)</sup> Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

**RAPPEL :** « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

# SUIVI SANITAIRE

Les encadrants sont à jour des vaccinations obligatoires et fournissent un carnet de vaccinations. Ils sont en possession de la carte de sécurité sociale européenne.

L'Assistante Sanitaire, IDE, assurera le suivi (voir documents demandés à l'inscription)

**Médecin généraliste** : Enric Subirats, Avinguda Peu Pista, Masella - tel +34972144000

**Pharmacie** : Farmacia d'Alp, carrer Nord, Alp - tel +34972890201

**Hôpital** : Hospital Transfronterer de Cerdanya, camin d'Ur, Puigcerda - tel +34972657777

Les participants fournissent le jour du départ la carte de sécurité sociale européenne.

La fiche de liaison sanitaire a été fournie par les participants au moment de l'inscription au stage.

## Fiche sanitaire de liaison des participants :

MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON** CERFA N° 85-0233

CETTE FICHE A ETE CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

I. ENFANT NOM : ..... PRENOM : .....  
 SEXE  GARÇON  FILLE  DATE DE NAISSANCE : / /

II. VACCINATIONS *(Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)*

Précisez s'il s'agit :	VACCINS PRATIQUES		DATES	
Du DT polio			/ /	/ /
Du DT coq			/ /	/ /
Du Tétracoq			/ /	/ /
D'une prise polio RAPPELS			/ /	/ /

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
DATES	VACCIN	DATES	VACCINS	DATES	
/ /		/ /		/ /	
/ /	1 <sup>er</sup> RAPPEL	/ /		/ /	

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE POURQUOI ? .....

INJECTIONS DE SERUM	NATURE		DATES	
			/ /	/ /
			/ /	/ /

III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT  
 L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :  
 (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

..... / /  
 ..... / /  
 ..... / /

IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :  
 .....

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT ?  non  oui   
 SI OUI, LEQUEL ? .....  
 SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?  non  occasionnellement  oui   
 S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ?  non  oui

V. RESPONSABLE DE L'ENFANT  
 NOM : ..... PRENOMS : .....  
 ADRESSE (pendant la période du séjour) : .....

N° DE S.S.  N° DE TEL  DOMICILE  BUREAU

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : .....

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature : .....  
 DATE : .....

**PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR**

LIEU DU SEJOUR : ..... Cachet de l'Organisme (siège social)

ARRIVEE LE / /  
 DEPART LE / /

**OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR**

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)  
 PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

.....  
 .....

# TROUSSEAU

Un trousseau est donné aux participants prévoyant l'habillement nécessaire à la pratique des activités prévues. (Liste à titre indicatif)

***Toutes les affaires doivent être marquées au nom de l'enfant et contenues dans un grand sac de voyage ou une grande valise***

***Le linge de toilette et les draps sont fournis***

## **POUR LE SKI:**

Skis + housse (facultatif)  
Bâtons  
Chaussures de ski + housse (facultatif)  
1 Casque de ski  
1 Masque de ski  
1 Tour de cou (écharpe déconseillée)  
1 Cagoule  
2 paires Gants de ski étanches  
1 Anorak de ski  
2 Pantalon de ski (si possible)  
1 Crème solaire  
1 Caleçon long  
2 paires Chaussettes de ski  
2 Sous pulls  
2 Polaires

## **POUR LE SOIR :**

2 joggings  
4 sweat-shirt  
4 t-shirts  
4 slips  
4 paires de chaussettes  
2 pyjamas  
1 paire de chaussons  
1 paire de baskets  
1 paire d'après-skis  
1 paire lunettes de soleil  
1 bonnet  
1 trousse de toilette contenant : 1 brosse à dents, dentifrice, gel douche, shampooing, déodorant si besoin, crème hydratante (type cold cream), protections hygiéniques si besoin.  
Des mouchoirs en papier.

# BILAN

Après le séjour une après-midi conviviale avec les parents permettra de dresser un bilan définitif.