

Le 10 octobre 2025

Chers parents,

Comme vous le savez, cette année nous partirons 3 jours en classe de mer avec vos enfants. Ce séjour est prévu du 9 au 11 mars 2025. Toutes les informations pratiques vous parviendront plus tard.

Le séjour total, qui inclut la pension complète et les activités sur place, coûte 184€ par enfant. L'association des parents octroie 10€ par enfant. L'action « vente de gaufres » que l'on organisera pourra financer 10€ par enfant. Ce séjour vous coûtera donc 164€ par enfant. Ce montant sera à payer sur APSchool en 4 fois (Mme Sabine se chargera de créer l'évènement).

Afin d'organiser au mieux ce séjour, nous avons besoin que vous remplissiez ce document pour le 3 novembre au plus tard.

Merci de votre collaboration.

Les titulaires de 4^{ème} année

Classe de mer

Je soussigné(e) père – mère de l'enfant
..... (Nom, Prénom), classe, autorise mon
enfant à participer aux classes de mer du 9 au 11 mars 2025.

Personne à contacter en cas de problème :

Nom, prénom :

N° de téléphone :

- Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ? **Oui / non**

Si oui, lesquelles ?

- Votre enfant a-t-il subi une intervention chirurgicale ? **Oui / non**

Si oui, laquelle ? En quelle année ?

- Emporte-t-il des médicaments à prendre régulièrement ? **Oui / non**

Si oui, quelle est la posologie ?

- Est-il allergique à certains médicaments ? Pénicilline, aspirine, antibiotiques ? **Oui / non**

Si oui, lesquels ?

- Votre enfant est-il en ordre de vaccin ? **Oui / non**

Joindre une copie de la carte de vaccination de l'enfant ou le relevé des dates (nous ne faisons pas de photocopie du carnet).

- Votre enfant suit-il un régime particulier pour les repas ? Veuillez cocher **UN !!** choix pour toute la durée du séjour. (Sachez que le centre ne sert jamais de la viande de porc).

Repas Normaux	Régime Sans lactose	Régime sans gluten	Repas végétariens*	Viande Hallal*	Régimes autres (à préciser)**

* Pour les repas végétariens et la viande Hallal, il y aura un supplément de **3€** sur le montant total du séjour qui sera à payer en liquide dans une enveloppe au nom de l'enfant.

** Autre régime à préciser

.....

- Votre enfant est-il sujet au mal du voyage ? **Oui / non**

- Autres remarques :

.....

Date et signature :