

Voyage Scolaire APPN - Sensibilisation à l'éco-responsabilité et à l'ouverture culturelle

Dates : 28 septembre au 2 octobre 2026 - Lieu : Lozère, Centre Nature OSCA

Chers Parents,

Nous avons le plaisir de vous informer que le Lycée Philibert de l'Orme organise un voyage scolaire dédié aux Activités Physiques de Plein Nature (APPN), du 30 mars au 3 avril 2026 en Lozère. Ce séjour a pour objectif d'initier vos enfants à des activités sportives de plein air tout en les sensibilisant aux enjeux environnementaux dans un cadre pédagogique et éco-responsable. Le séjour est ouvert aux élèves de 2nd CAP et 2nd Bac sous statut scolaire.

Le séjour se déroulera au Centre Nature OSCA (site web : <https://centre-osca.fr>), un centre spécialisé dans les activités de pleine nature et les séjours éco-responsables.

Objectifs du projet :

Ce projet offre une opportunité unique de découvrir la moyenne montagne et de vivre une aventure collective dans un environnement naturel. Outre la pratique d'activités sportives, ce voyage vise à développer une conscience éco-responsable chez nos élèves, en leur permettant de comprendre leur impact sur les écosystèmes. Ce séjour permettra également de prévenir le décrochage scolaire en offrant aux élèves une expérience valorisante et immersive.

Activités pédagogiques et sportives :

- Randonnée éco-responsable - découverte de la faune et de la flore locales,
- Descente en canoë des gorges du Tarn ou Rafting, en fonction des conditions météo
- Escalade en milieu naturel
- Via Ferrata ou via corda
- Sortie VTT
- Spéléologie

Hébergement :

Les élèves seront hébergés dans le Centre Nature OSCA, offrant toutes les commodités nécessaires pour un séjour agréable et sécurisé, tout en respectant les normes écologiques.

J'attire également votre attention sur le fait que les difficultés financières pour certaines familles ne doivent en aucun cas être un obstacle à la chance que votre enfant puisse avoir de participer à ce voyage. Vous pouvez faire la demande de certaines aides auprès de: la Commune, le CCAS, la CAF, les Comités entreprises et le Fonds Social du lycée.

Prix : 270 euros par famille

Coût reel:425€

Nombre de places disponibles : 40

Action menées pour réduire le coût du séjour:

Soirée Badminton le 10 octobre 2025 au gymnase du lycée de 19 à 23h

Tournoi de double sous forme de montée/descente

Restauration rapide sur place

Vide Grenier, bourse aux jouets le 7 décembre de 9h à 17h location à 10€ la table

Restauration sur place

Soirée Volleyball le 6 février 2026 au gymnase du lycée de 19 à 23h

Restauration rapide sur place

Recherche de sponsor pour la création d'un set de table pour un restaurant du secteur

Afin de mener à bien toutes les manifestations nous aurons besoin de bénévoles, vous pouvez contacter soit M.Babonneau ou M.Griffault

au 06 98 91 07 30 ou 06 69 18 09 14

merci pour votre implication

L'équipe séjour APPN

FICHE D'INSCRIPTION et D'ENGAGEMENT

A renvoyer par mail avant le 18 juin 2026: sejourappn@gmail.com

à Monsieur Babonneau, Griffault, Leger ou Madame Roullier

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Classe :

Je soussigné (e) M..... représentant (e) légal (e) de l'élève ci-dessus désigné :

l'inscris au voyage à La Canourgue, organisé par le Lycée Philibert de l'Orme du lundi 28 septembre à 7 h au vendredi 2 octobre 20 h et en accepte les modalités d'organisation telles qu'elles ont été autorisées par le conseil d'administration.

Je m'engage à respecter l'échéancier arrêté et à régler par virement bancaire suivant l'échéancier ci-dessous (merci de bien préciser le nom et prénom de l'élève et la mention séjour APPN)

135€ le 8/06/2026

135€ le 25/08/2026

Soit la somme totale de **270€ pour ce voyage scolaire.**

Cet engagement vaut reconnaissance de dette vis-à-vis du Lycée Philibert de l'Orme de Lucé. En cas de non-paiement à la date du 28/09/2026, l'établissement aura la possibilité d'utiliser tous les moyens de droit pour recouvrer le reliquat. Par ailleurs aucun remboursement ne sera effectué sauf sur impossibilité de participer avec certificat médicale sur étude de la direction de l'établissement.

Je déclare avoir souscrit au nom de mon enfant, une assurance individuelle accident ainsi qu'une assurance responsabilité civile.

FAIT A, le

Signature du responsable légal
Précédée de la mention manuscrite :
« Lu et approuvé »

Identifiant nationale de compte bancaire - RIB				
CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLEF	DOMICILIATION
10071	28000	00001000342	28	TP CHARTRES

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1280	0000	0010	0034	228	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE : LYCEE PHILIBERT DE L'ORME - LUCE

merci de préciser dans le libellé du virement le nom de votre enfant afin de nous permettre d'associer le paiement avec l'élève qui part en voyage.

le service GESTION

DOSSIER D'INSCRIPTION AU STAGE D'ACTIVITES PHYSIQUES DE PLEINE NATURE



POUR LES CLASSES DE 2^{NDE} BAC PRO

A fournir au plus tard le jeudi 18 juin 2026

Je soussigné _____

Autorise mon enfant : **Nom** _____

Prénom _____

Classe : 2nde __

A participer, sous la responsabilité de 4 professeurs et adultes du Lycée (EPS et autres disciplines), au stage d'Activités Physiques de Pleine Nature qui se déroulera à La Canourgue (48) du lundi 28 septembre au vendredi 2 octobre 2026. Départ et arrivée en gare de Chartres.

◇ **Moyen de transport** : Train ou bus

◇ **Participation financière demandée** : 270 euros (Par virement)

L'intégralité du paiement devra être effectué suivant les modalités de la lettre d'engagement

◇ **Attestation CE** : Avez-vous besoin d'une attestation pour une participation de votre CE ?

Oui **Non**

◇ **Attestation de natation** : au plus tard le 21 septembre 2026

Photocopie de l'attestation de natation délivrée par un maître-nageur qui atteste de l'aisance aquatique, « Pass nautique » de votre enfant. Les tests effectués dans le cadre de l'école primaire sont valables ainsi que le test « anti panique » ou tout autre diplôme délivré par un maître-nageur. (Si vous n'avez pas d'attestation votre enfant ne pourra pas participer aux activités aquatique)

◇ **Documents à fournir pour que le dossier d'inscription soit considéré comme complet** :

- Copie de l'attestation de natation ou « Pass nautique »
- Copie recto verso de la carte d'identité de l'enfant
- Attestation carte vitale et carte mutuelle de l'un des parents
- Ce présent document d'inscription définitive dûment complété

◇ **Droit à l'image** : Au cours de ce séjour, des photos et des vidéos souvenirs de votre enfant pourront être effectuées et diffusées au lycée et à ses camarades. Nous avons pour cela besoin de votre accord, merci de compléter le cadre suivant :

Je soussigné _____, responsable légal de l'élève _____

- Autorise la prise et la diffusion de vidéos et de clichés de celui-ci.
- N'autorise pas la prise et la diffusion de vidéos et de clichés de celui-ci.

Lu et approuvé

Date et Signature

FICHE II-1-3 : Fiche sanitaire de liaison – voyage scolaire

<https://www.education.gouv.fr/ba/2024/Hebdo30/MENE2407159C>

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – VOYAGE SCOLAIRE

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche. Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées au responsable du séjour, et le cas échéant, aux services médicaux.

1. Dates et lieu du séjour :

2. Identité de l'élève :

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F M

3. Responsables légaux de l'élève :

Nom : _____ Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Coordonnées téléphoniques : _____ Domicile : _____ Mobile : _____ Travail : _____	Nom : _____ Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Coordonnées téléphoniques : _____ Domicile : _____ Mobile : _____ Travail : _____
--	--

Autre(s) numéro(s) pouvant être joint(s) en cas d'urgence (indiquer le nom des personnes) _____

4. Renseignements médicaux concernant l'élève :

- Poids : _____ • Taille : _____
- L'élève bénéficie-t-il d'un PAI : oui non
- L'élève prend-il un traitement médical pendant le séjour : oui non

Si **OUI**, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'élève et accompagnées de leur notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'élève a-t-il des allergies :

ASTHME oui non

ALIMENTAIRE oui non

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

MEDICAMENTEUSE oui non

AUTRES : _____

DATE DU DERNIER RAPPEL D.T.Polio: _____

5. Informations et recommandations importantes :

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé (énurésie, maladie, accident, opérations...), en précisant les dates et les précautions à prendre : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, prothèses auditives ou dentaires ?

oui

non

si oui préciser: _____

6. Nom et téléphone du médecin traitant de l'élève :

7. Engagement du responsable légal

Je, soussigné _____, responsable légal de l'enfant _____, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature

Attention : Évitez de confier son carnet de santé à votre enfant. Si vous souhaitez transmettre des extraits du carnet de santé, faites des photocopies et joignez les sous pli cacheté.

Merci de joindre une photocopie des attestations de carte vitale et de mutuelle (ou autre prise en charge) sur lesquelles figure l'enfant.