

PRÉSENTATION DU SÉJOUR

Ado montagne - Artouste (64)

du dimanche 8 au vendredi 13 février 2026

PRÉSENTATION DU SÉJOUR

La Communauté de Communes de l'Ile de Ré organise des séjours pour les jeunes Rétais de 12 à 17 ans, dont les objectifs éducatifs sont les suivants :

- promouvoir l'accès à la culture et à la découverte d'autres environnements pour les jeunes rétais;
- permettre à tous les jeunes rétais d'avoir accès à des activités de loisirs de qualité;
- rendre les jeunes, acteurs de l'organisation de leurs loisirs ;
- expérimenter la vie en collectivité.

Cet hiver, **15 jeunes âgés de 12 à 17 ans**, accompagnés de 5 animateurs, découvriront la montagne, les sports de glisse et la vie en collectivité.

L'hébergement se fera à Pont de camps, sur la communes de Laruns, situé au cœur de la forêt, à seulement 2 km de la station d'Artouste.

La durée du séjour est de 6 jours et 5 nuits, pour profiter de la montagne tout en prenant le temps pour la vie en collectivité.

Les menus seront imaginés en amont avec les jeunes et les repas seront confectionnés par eux à tour de rôle.

Au programme, sports de glisse, mais aussi des animations autour de la découverte de la montagne, des activités collectives, sportives et de nombreux temps d'échanges et de partages qui font toute la richesse de ces séjours. Ce programme n'est pas figé, l'objectif est d'impliquer les jeunes dans l'organisation de ce séjour. Aussi il leur sera demandé de participer à 1 réunion.



TARIFICATIONS

Quotient Fa-

milial Mensuel

0 à 200

201 à 400

401 à 600

601 à 800

801 à 1000

1001 à 1200

1 201 à 1 500

1 501 à 2 500

2501 à 4000

4001 et+

La Communauté de Communes prend en charge 63% du coût du séjour. Pour sa part la CAF en assume 12%. La participation des familles s'échelonne entre seulement 90 et 500 € selon leurs revenus.

La tarification du séjour est basée sur les Quotients Familiaux (QF) :

% prix de

séjour réel

16.7 %

20.0%

25.0 %

31.7 %

40.0 %

48.3 %

58.3 %

68.3 %

80.0%

93.3 %

Prix du

séjour

100€

120€

150€

190€

240 €

290 €

350 €

410€

480 €

560€

1/12° des revenus de 2024 + le montant des prestations familiales du mois

Nombre de parts Pour mémoire, le QF prend en compte les éléments suivants :

- Les revenus annuels : il s'agit des revenus perçus par les parents au cours de l'année N-1, avant abattements fiscaux, et sans déduction de charges.

- Les prestations familiales : sont concernées toutes les prestations mensuelles qui sont versées, à l'exclusion de l'ARS et de la prime de déménagement.

- Le nombre de parts :

- 2 parts pour les parents ou l'allocataire isolé;
- + 1/2 part par enfant à charge au sens des prestations familiales ou 1 part par enfant handicapé bénéficiaire de l'allocation d'éducation spéciale;
- + 1/2 part supplémentaire aux familles qui ont 3 enfants à charge et plus.

NB : En cas de difficultés, nous vous invitons à vous rapprocher du CCAS de votre Mairie qui peut soutenir les projets de séjours de la Communauté de Communes.

CE QUE COMPREND VOTRE PARTICIPATION

- L'hébergement;
- La restauration (à préparer par les jeunes);
- Le voyage aller-retour Saint-Martin-de-Ré / Artouste (64);
- L'ensemble des activités s'y rapportant (ski, sortie raquette, visites...);
- La location de matériel.

RÉGLEMENT DE LA PARTICIPATION FINANCIÈRE

Il est demandé aux familles de régler les frais du séjour par chèque bancaire ou espèces, auprès du pôle Services à la population de la Communauté de Communes de l'Ile de Ré.

Après confirmation de l'inscription par la Communauté de Communes, le premier réglement, à verser début janvier, est équivalent à 50% du séjour.

Le solde sera à payer **au plus tard le 23 janvier 2026**. Cependant, les familles qui le souhaitent pourront régler la totalité du séjour en une seule fois.

DÉPOT DU DOSSIER ET DÉCISION D'ADMISSION

La date limite de dépôt du dossier est fixée au lundi 15 décembre 2025.

Aucune inscription n'est enregistrée par téléphone.

La demande d'inscription dûment signée doit impérativement être formulée sur cet imprimé.

Merci de nous renvoyer votre dossier complet à : Communauté de Communes de l'Ile de Ré

Ou par mail à : clement.wallerand@cc-iledere.fr

Pôle Services à la population
3 rue du Père Ignace - CS 28 001
17 410 SAINT-MARTIN-DE-RÉ

Décision d'admission

Une commission se réunit pour statuer sur les participants au séjour en fonction du Quotient Familial, de la situation géographique, de la participation à d'autres séjours... Une réponse vous sera adressée, au plus tard, le 18 décembre 2024.



CONDITIONS D'ANNULATION DE SÉJOUR

Tout désistement de la famille doit être notifié par téléphone puis confirmé par écrit, par lettre recommandée avec accusé de réception ou par fax (avec preuve du rapport d'émission) ou par mail.

- En cas d'annulation enregistrée à plus de 15 jours du départ, 30 € de frais de dossier seront dus.
- En cas d'annulation enregistrée entre 15 et 8 jours du départ, une pénalité de 50 % de la participation sera
- En cas d'annulation enregistrée entre 7 et 2 jours du départ, une pénalité de 75 % de la participation sera due.
- En cas d'annulation enregistrée à moins de 2 jours du départ, le séjour est dû dans sa totalité.

Cependant, dans le cas d'une annulation consécutive à un cas de force majeure tel que : décès d'un proche parent, accident ou maladie grave nécessitant l'hospitalisation de l'enfant ou d'un proche parent, maladies ou événement familial grave, il conviendra de fournir les justificatifs correspondants, lesquels permettront le remboursement intégral des frais de séjour.

Aucun remboursement ne pourra être consenti pour un séjour écourté et/ou pour toute renonciation à certaines prestations, quelles que soient les raisons (départ volontaire du participant ou renvoi pour raisons impératives ou disciplinaires).

DISCIPLINE

En cas de vol, acte de vandalisme, violence, fugue, pratique de l'auto-stop, usage de drogue, d'alcool, d'indiscipline répétée, de comportement irresponsable, le directeur du séjour peut, après en avoir informé les parents, décider du renvoi d'un participant. Les frais occasionnés par ce retour sont à la charge de la famille et la partie du séjour non effectuée n'est pas remboursée.

Ces points seront abordés avec les jeunes lors de la présentation du règlement intérieur.

FRAIS MEDICAUX

Les frais médicaux engagés au cours du séjour sont avancés par la Communauté de Communes et restent à la charge des parents qui s'en acquitteront au retour de l'enfant. Dès réception du remboursement, les pièces justificatives seront transmises aux parents pour les démarches auprès de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie et de la Mutuelle.

PIECES À FOURNIR

- Un justificatif de domicile (facture...);
- L'attestation CAF ou MSA précisant le Quotient familial et/ou l'avis d'imposition 2024 du foyer de l'enfant;
- Le formulaire d'inscription (ci-joint) valant convention signée par le représentant légal;

Le Règlement intérieur du séjour sera présenté lors d'une réunion d'information et devra être signé par les parents et le jeune.

D'autres documents vous seront demandés par la suite si votre dossier est retenu.



Dossier d'inscription

Ado montagne - Artouste (64)

du dimanche 8 au vendredi 13 février 2026

Dossier co	omplet	
ine	complet	
Notifié le .		
Q.F		
Tarif		
Rq		

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

REMODIONEMENTO SOR E ENTANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Age :
Sexe: Garçon Fille	Pointure chaussures :
Adresse:	
Code postal : Localité :	
Tél. portable :	Mail:
Nom et n° d'assurance scolaire :	
N° Sécurité Sociale de l'assuré social de l'enfant (ro	attachement):
N° d'allocataire de la CAF (rattachement) :	
Merci de ne cocher qu'une case.	xi Débutant, piste verte Débutant, piste bleue rouge Confirmé, piste noire
RENSEIGNEMENTS SUR LES REPRÉSENTANTS	SLÉGAUX
<u>Parent 1</u>	
Lien de parenté :	
Nom :	Prénom :
Adresse:	
Code postal : Localité :	
Tél. fixe domicile :	Tél. professionnel :
Tél. portable :	. Mail :
<u>Parent 2</u>	
Lien de parenté :	
Nom :	Prénom :
Adresse:	
Code postal : Localité :	
Tél. fixe domicile :	Tél. professionnel :
Tél. portable :	. Mail:

Page 1/2 - À NOUS RETOURNER - Communauté de Communes de l'Ile de Ré - Pôle Services à la population 3 rue du Père Ignace - 17 140 SAINT-MARTIN-DE-RÉ



CONVENTION e soussigné(e),	(en cas de « non sele	ction » du dossier de ce dernier, votre enfant ne
e soussigné(e),	sera pas retenu non plus).	
e soussigné(e),		
esponsable légal de l'enfant :		
esponsable légal de l'enfant :		
e soussigné(e),		
e soussigné(e),		
e soussigné(e),		
esponsable légal de l'enfant :	CONVENTION	
esponsable légal de l'enfant :	o soussigné (o)	
m'engage à faire participer mon enfant au séjour ; m'engage à régler la totalité des frais de séjours en fonction de mon Quotient Familial ; m'engage à m'acquitter des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels ; déclare sur l'honneur, sincères et véritables, les renseignements figurant sur cette demande, en avoir p connaissance et accepter les conditions générales de participation et d'annulation, ainsi que les modalités de fonctionnement du séjour ; autorise la diffusion de représentations photographiques de mon enfant ; out non Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale de la tutelle du droit de gard ait à		
m'engage à régler la totalité des frais de séjours en fonction de mon Quotient Familial; m'engage à m'acquitter des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels; déclare sur l'honneur, sincères et véritables, les renseignements figurant sur cette demande, en avoir p connaissance et accepter les conditions générales de participation et d'annulation, ainsi que les modalité de fonctionnement du séjour; autorise la diffusion de représentations photographiques de mon enfant; oui non Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale de la tutelle du droit de gardait à		
déclare sur l'honneur, sincères et véritables, les renseignements figurant sur cette demande, en avoir p connaissance et accepter les conditions générales de participation et d'annulation, ainsi que les modalité de fonctionnement du séjour ; autorise la diffusion de représentations photographiques de mon enfant ; oui non Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale de la tutelle du droit de gard Le / /		n de mon Quotient Familial ;
connaissance et accepter les conditions générales de participation et d'annulation, ainsi que les modalité de fonctionnement du séjour ; autorise la diffusion de représentations photographiques de mon enfant ; oui non Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale de la tutelle du droit de gard ait à	m'engage à m'acquitter des frais médicaux, d'hospitalisation	on et d'opération éventuels ;
autorise la diffusion de représentations photographiques de mon enfant; oui non Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale de la tutelle du droit de gard ait à	connaissance et accepter les conditions générales de parti	
ait à	•	mon enfant; oui non
our la Communauté de Communes de l'Ile de Ré, Signature du représentant légal : e responsable du service enfance, jeunesse et sports	Certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale	de la tutelle du droit de gard
our la Communauté de Communes de l'Ile de Ré, Signature du représentant légal : e responsable du service enfance, jeunesse et sports		
our la Communauté de Communes de l'Ile de Ré, Signature du représentant légal : e responsable du service enfance, jeunesse et sports	ait à	le / /
e responsable du service enfance, jeunesse et sports	uii d	Le / /
e responsable du service enfance, jeunesse et sports	our la Communauté de Communes de l'Ile de Ré,	Signature du représentant légal :
1. Clément WALLERAND		
	e responsable du service enfance, jeunesse et sports	

Page 2/2 - À NOUS RETOURNER - Communauté de Communes de l'Ile de Ré - Pôle Services à la population 3 rue du Père Ignace - 17 140 SAINT-MARTIN-DE-RÉ

