Chers parents ,

Le stage VTT de La Bresse approche et voici quelques informations d’organisation.

Les enfants seront accueillis le vendredi à partir de 18h15 et logés au chalet ODCVL Artimont

8,Vouille des brimbelles 88250 LA BRESSE téléphone :0329254272

**Le programme :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vendredi 12 mai 2023** | **Samedi 13 mai 2023** | **Dimanche 14 mai 2023** |
| -18h15 : Accueil des stagiaires-19h00 : Diner  | - 8h : Petit Déjeuner- 9h-11h45 : Entrainement encadré par moniteurs « Guideon » sur Bike-Park de La Bresse.- 12h : Déjeuner- 14h -17h : Entrainement encadré par moniteurs « Guideon » sur Bike-Park de La Bresse.- 19h : Diner  | - 8h : Petit-Déjeuner- 9h-11h45 : Sortie randonnée VTT XCO coachs VPH- 12h : Déjeuner - 14h-16h : Entrainement XCE coachs VPH- 16h30 : Fin du stage au chalet Artimont |

**Matériel VTT**

pour le XCO et XCE du dimanche : VTT en parfait état de fonctionnement, casque de cross, gants longs.

Pour la DH en Bike-Park : VTT en parfait état de fonctionnement, casque intégral avec visière et masque, plastron de DH complet, genouillères, coudières, gants longs, pantalon et Maillot manches longues (pas de peau visible).La location du matériel de protection est possible sur place au pied des pistes et il est fortement conseillé de réserver à : bikeshop.labresse@labellemontagne.com téléphone :0329256059

Vous pratiquerez les activités avec vos pédales habituelles de XC , les pédales plates ne sont pas nécessaires.. Prévoir plusieurs chambres à air en cas de crevaison.

**Forfait remontées mécaniques**

Le forfait remontées mécaniques est obligatoire et à la charge des familles, les enfants devront prévoir son achat le matin de la journée DH . les tarifs sont de 22.50€ pour les moins de 13 ans et de 28.10 € pour les plus de 13 ans . Vous avez la possibilité de l’acheter en ligne avant : [Tarifs Bikepark - La Bresse-Hohneck - Labellemontagne](https://labresse.labellemontagne.com/fr/ete/vtt-et-bikepark/bike-park/tarifs-forfait-bikepark/)

**Divers :**

Il faudra prévoir suffisamment de tenues pour les 2 journées de VTT et anticiper la météo.

Concernant la vie au chalet , prévoir le nécessaire de toilette ( serviettes, brosse à dent ,pyjama ….), des chaussons pour circuler dans le chalet ( chaussures de VTT interdites), des vêtements de rechange….

L’autorisation parentale et la fiche sanitaire seront à remettre à Christophe Bischoff le vendredi 12 mai au moment de l’accueil .

**Les encadrants VPH du stage sont :** - Jean-Luc Bringel : 0673713917, Guy Morin : 0607796388, Sacha Trapp : 0621887218, Christophe Bischoff : 0620815372

Sportivement

Raphael Gallerne (0613296464)

FEUILLE INDIVIDUELLE

NOM : Prénom : .

Date de naissance : :

AUTORISATION PARENTALE

\* rayer la mention inutile

Je soussigné : Père, mère, tuteur \* de : .

Autorise ma fille, mon fils à participer au stage VTT à la Bresse du vendredi 12 mai 2023 à 18h30 au dimanche 14 mai 2023 à 16h30

Autorise ma fille, mon fils à pratiquer les activités prévues dans le cadre de ce stage.

Autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions utiles à sa santé et à faire procéder aux interventions nécessaires en cas d'urgence.

Atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et par une assurance maladie et accident (couvrant les risques inhérents à cette activité)

Date : Signature :

**FICHE SANITAIRE**

**NOM ….............................Prénom :......................Date de naissance :.......................**

**Nom de l’adulte responsable de l’enfant à prévenir en cas d’accident**

**Nom :…………………………….Prénom……………………………….**

**Adresse :……………………………………………………………………**

**Code postal :…………………………Ville :……………………………**

**Téléphone domicile :........................ Téléphone travail :.........................**

**Téléphone portable :…./…./…./…./….**

**Informations (\*) rayer les mentions inutiles**

**Régime de sécurité sociale (\*)**

**Régime local : oui/non**

**Régime général : oui/non**

**Autre régime : commerçant, enseignant, profession libérale, mines,**

 **fonctionnaire, autre :……………………….**

**Numéro de SS du responsable de l’enfant :…………………………….**

**Je transmets une photocopie de l'attestation de la carte vitale et de la carte vitale ainsi qu'une photocopie de l'attestation de la mutuelle .**

**Caisse de sécurité sociale :……………………………………………………..**

**Problèmes médicaux particuliers :**

**régimes alimentaires spéciaux (précisez) :....................................................**

**allergies :............................................................................................................**

**traitements :.......................................................................................................**

**précisez si besoin :.............................................................................................**

**Date : Signature :**