

Parcours Artistique et Culturel côte d'azur

COLLEGE SAINTE MARIE BLANCARDE. 26 RUE POUCEL 13004 MARSEILLE

Dans le cadre du Parcours Artistique et Culturel, l'établissement Sainte Marie Blancarde organise un séjour à Nice pour tous les élèves de 3^{èmes} dont les objectifs sont de fréquenter, pratiquer et s'approprier des œuvres d'arts.

Ce voyage S'effectuera du mercredi 18 Octobre au vendredi 20 Octobre 2023

Ce voyage s'inscrit dans l'EPI arts plastiques/éducation musicale du 18 au 20 octobre 2023, 2 jours de production et 3 jours d'expérimentation. Ce voyage concerne tous les élèves de 3°.

Le prix de ce voyage est de 160,00€. Il comprend :

- * Le transport en autocar de Tourisme (Société SUMIAN),
- * L'hébergement en centre agrée éducation nationale CLAJ NICE,
- * la pension complète à partir du diner du mercredi jusqu'au déjeuner du vendredi.
- * prévoir un pique-nique pour le mercredi midi,
- * les visites mentionnées dans le programme,

Programme:

J1: 18 octobre 2023 // - Départ de Marseille avec les Autocars SUMIAN (Rendez-vous métro St Just). Rendez-vous à 6H30

- Visite musée art moderne, « La Malmaison » Cannes et promenade sur la croisette (à confirmer)
- Pique-Nique sur place, apporté par les élèves
- Visite du Musée Chagall, l'après-midi à Nice
- Installation sur le lieu d'hébergement : Relais international de la Jeunesse à Nice. Hébergement en chambres multiples. (Le linge de lit est fourni, toutefois les élèves doivent penser à emporter des serviettes de toilettes)
- Diner pris au Centre. Projection sur grand écran des productions d'élèves.

J2: 19 octobre 2023 // - Visite du palais Lascaris

- Visite du Vieux Nice en visite libre (mais accompagnée par les adultes !)
- Panier repas fourni par le Centre d'hébergement (déjeuner dans les jardins à Nice)
- Visite du Musée d'Art moderne de Nice (MAMAC)
- promenade St Jean cap Ferrat
- Repas au centre d'hébergement avec soirée concert ou projection
- J3: 20 octobre 2023 // Départ du centre d'hébergement.
 - Visite du Musée Picasso à Antibes
 - Panier repas fourni par le Centre d'hébergement.

RESPONSABLE 1

- Ballade et visite guidée des remparts
- Retour sur Marseille vers 18h.

Dès que nous aurons la répartition o	des chambres, nous demanderons aux élèves de	nous communiquer leurs vœux d'hébergement
×		
A RENDRE IMPE	RATIVEMENT AU PROFESSEUR PRINCIPAL I	LE JOUR DE LA RENTRÉE
Ce document et	la fiche sanitaire complétés (penser à faire	une photo de ces documents)
Je soussigné :	parent de	élève de 3EME
•	des informations concernant le séjour à Nice byage seront prélevés et lissés sur le même r	•
	A Ma	rseille le :
	Signature obligatoire des 2 responsables lé	gaux
RESPONSA	ARIF 1	RESPONSABLE 2

FICHE SANITAIRE DE LIAISON - VOYAGESCOLAIRE

Merci de remplir scrupuleusement cette fiche, puis de la remettre rapidement à l'enseignant(e). Les informations confidentielles qu'elle contient sont destinées uniquement aux responsables et, le cas échéant, aux services médicaux. Elle vous sera rendue à la fin du voyage.

CADRE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU VOYAGE	IDENTITE DE L'ELEVE		
Établissement : SAINTE MARIE BLANCARDE	Nom de l'enfant :		
Classe: 3ème	Prénom :		
Séjour du : 18/10/2023 au : 20/10/2023	Né(e) le : / / Age :		
Lieu du séjour : NICE	à:		
Responsables: Hélène LOUMAGNE	Garçon : □ Fille : □		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ELEVE			
Coordonnées du parent 1	Coordonnées du parent 2		
NOM Prénom :	NOM Prénom :		
Adresse :	Adresse (Si différente du parent 1):		
Domicile :////	Domicile :////		
Mobile :////	Mobile :////		
Travail :////	Travail :////		
Autres numéros pouvant être joints en cas d'urgence (indiquer le nom des personnes)			
:://:			
	······:://:		
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ELEVE			
L'élève suit-il un traitement médical ? OUI □ NON □			
Si OUI, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants.			
(Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice).			
Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'élève sans ordonnance.			
L' élève a-t-il des allergies ? Asthme : OUI \square NON \square			
Alimentaires: OUI □ NON □			
Médicamenteuses : OUI □ NON □			
Autres :			
Si OUI, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler) :			

ETAT DES VACCINATIONS (SE REFERER AU CARNET DE SANTE ET AUX CERTIFICATS DE VACCINATION DE L'ELEVE) **VACCINS DATES DES** OUI NON VACCINS RECOMMANDES DATES **OBLIGATOIRES DERNIERS RAPPELES** Diphtérie Hépatite B Tétanos Rubéole - Oreillons - Rougeole Poliomyélite Coqueluche Ou DT polio Autres (préciser) Ou Tétracoq BCG

Si l'élève n'a pas les vaccins obligatoires, merci de **joindre un certificat médical de contre-indication.**Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

ETAT DES MALADIE ENFANTINES

L'élève a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

MALADIE OUI NON **MALADIE** OUI NON Rubéole Coqueluche Varicelle Rougeole Oreillons Scarlatine Rhumatisme articulaire aigu Otite Angine **INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS IMPORTANTES** Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé – énurésie, maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation, ... - en indiquant les dates, ainsi que les précautions à prendre. Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ? Précisez aussi s'il est astreint à un régime alimentaire particulier : ☐ Sans porc Intolérance : oui □ / non □ Allergie : oui □ / non □ ☐ Sans viande Si oui, aliment(s) à éviter / proscrire : Si oui, aliment(s) à éviter / proscrire : ☐ Végétarien (ni viande, ni poisson) ☐ Autre (préciser) : NOM ET COORDONNES DU MEDECIN TRAITAINT DE L'ELEVE ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL *Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant* déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise par la présente le responsable du voyage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Signature: Date :

Attention : évitez de confier son carnet de santé à votre enfant. Si vous souhaitez transmettre au responsable du voyage des extraits du carnet, faites des photocopies et joignez-les à cette fiche.