



FÉDÉRATION DES
MAISONS DES JEUNES
ET DE LA CULTURE
D'ALSACE



New Vibes Destination Volcans d'Auvergne



Prêt à découvrir de nouveaux horizons ? Tu es au bon endroit !

Du 19 au 25 juillet 2026 l'animation jeunesse de la Basse-Zorn vous propose un séjour en Auvergne.

Plongez dans l'aventure avec deux jours de visite au Parc Vulcania, l'exploration des volcans et des grottes pour découvrir l'histoire de la région, et des moments de détente au bord d'un lac. Plein d'autres activités à partager vous attendent !



Afin d'impliquer au maximum les jeunes, des actions d'autofinancement pourront être proposées afin de réduire les coûts du séjour. Une réunion d'information sera organisée le mercredi 11 février à 19h30 à la maison des services à Hoerd.

Merci de renseigner l'intégralité des informations ci-dessous. Tarif en cours d'élaboration. Il comprendra tout le séjour (transport, logement, activités, repas ...).

Un acompte de 100€ est demandé pour valider votre inscription. Les places sont limitées alors inscrivez-vous vite !

Suivez notre aventure sur nos réseaux sociaux !



Séjour New Vibes



sejour.newvibes



ajbassezorn



**Tarif en cours
d'élaboration**

TOUT COMPRIS !

transport, logement, repas, animation,
sorties. Une réunion d'information aura
lieu le mercredi 11 février 2026 à 19h30 à
la maison des services à Hoerd.

New Vibes Destination Volcans d'Auvergne

**19-25
Juillet
2026
en Auvergne**

Animation Jeunesse de la Basse-Zorn FDMJC Alsace - 34 rue de la Wantzenau- 67720 HOERDT

Infos auprès de Chloé au 06 36 17 10 27 ou par mail chloe-koehlhoeffer@cc-basse-zorn.fr

COUPON D'INSCRIPTION

à envoyer à l'Animation Jeunesse (adresse ci-dessus)

Je soussigné(e)inscris mon/mes enfants :
NOM, Prénom :
Date de naissance :
NOM, Prénom :
Date de naissance :

au séjour New Vibes, Destination Vendée du 19 au 25 juillet 2026 en Auvergne.

Je joins un acompte de 100€ pour valider mon inscription.
(chèque à l'ordre de la FDMJC Alsace, espèces ou ANCV)

Fait leà.....
Signature des parents :

Je, soussigné(e) [] père [] mère [] tuteur
Adresse :
Téléphone parents : Domicile : Travail :
Email:@.....
[] Régime Général ou local
[] N° d'allocataire CAF (7 chiffres) |__|__|__|__|__|__|__|
OU [] Régime spécial : [] MSA (précisez n°) :
[] Travailleur frontalier [] France [] Autre à préciser
Employeur du parent 1 : Employeur du parent 2 :

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge. Au retour de l'activité, si je ne suis pas présent(e) pour prendre en charge mon enfant, je décharge l'organisateur de sa responsabilité et j'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile après qu'il ait été déposé à l'endroit défini au préalable. J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC Alsace (documents de communication facebook, site internet) et de la COM'COM sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur.

Fait le , à.....

Certifié exact

Signatures des parents :