



Association Frédéric Ozanam

Association Frédéric OZANAM :

19 quai Tilsitt 69002 LYON

Tel: 04 78 42 03 02

Château de Monceau

91 montée de Monceau 71960 PRISSE

tel: 03 85 37 81 52 (juillet/août uniquement)

e-mail : association-frederic-ozanam@orange.fr

site internet : www.chateaumoncauprisme71.com



SEJOURS 2025

Date des séjours

Semaines en Juin et juillet

du Lundi 7 Juillet au Lundi 14 Juillet

du Lundi 14 Juillet au lundi 21 Juillet

du Lundi 21 Juillet au Lundi 28 juillet

Semaines en Août et Septembre

du Lundi 28 Juillet au Lundi 4 Août

du Lundi 4 Août au Lundi 11 Août

du Lundi 11 Août au Lundi 18 Août

du Lundi 18 Août au Lundi 25 Août

du Lundi 25 Août au Lundi 1 Septembre

Il est possible de s'inscrire pour 2 semaines, voire plus ; **dans tous les cas nous consulter**

Descriptif :

Le château de Monceau n'est pas un hôtel de luxe, mais une pension de famille.

Chaque chambre est équipée d'un ou deux lits (largeur 90), un WC classique ou broyeur, un lavabo avec miroir, un meuble de rangement, une table et un fauteuil.

Une douche est accessible à chaque étage. Les draps sont fournis.

Le petit déjeuner est servi en salle entre 8h15 et 9 heures.

Le déjeuner est servi à 12h15 et le dîner à 19h15.

Les repas sont préparés sur place par un cuisinier professionnel.

Le château est pourvu d'un ascenseur, mais n'est pas adapté aux personnes à mobilité réduite (P.M.R) ni au déambulateur.

INSCRIPTION :

Par la poste, par e-mail ou à la permanence assurée 19 quai Tilsitt 69002 tous les LUNDI (sauf les 21 avril et 9 juin reportés au mardi 22 Avril et 10 juin) de 14 H à 16 H à compter du lundi 3 février 2025.

Code d'entrée porte d'allée : 25149

Attention : L'inscription ne sera prise en compte qu'après réception :

- De votre bulletin d'inscription, accompagné d'une somme de **50 euros** (arrhes pour frais de dossier non remboursables) **et de 2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse**
- Après nous avoir fait parvenir votre fiche d'inscription, nous vous en confirmerons la réception, et vous adresserons la demande de solde et une fiche santé à remplir et à nous retourner
- **Seules seront prises en compte les 40 premières inscriptions pour chaque semaine.**

Frais de séjour

- Chambre seule avec lavabo et WC : **450 euros par semaine.**
puis 430€ pour toute autre semaine supplémentaire et consécutive.
 - Chambre double avec lavabo et WC : **400 euros par personne et par semaine.**
puis 380€ pour toute autre semaine supplémentaire et consécutive.
- Ces prix comprennent :** L'hébergement, la restauration et l'animation. **(1)**
- **Tarif famille, avec enfant(s) de moins de 16 ans : nous consulter.**

Règlement du séjour :

- A l'inscription : 50 euros de frais de dossier non remboursables.
- Les frais de séjour sont à régler en espèces, chèque, virement, ou chèque-vacances ANCV (**avant le 6 juin pour les séjours de juin ou juillet, avant le 5 juillet pour les séjours d'août et septembre**) au secrétariat 19 quai Tilsitt 69002 Lyon

Société Générale LYON IBAN : FR7630003020010003726590333 BIC : SOGEFRPP

Recommandations avant votre séjour :

- Les chambres vous seront attribuées lors de votre arrivée. (entre 14h30 et 17h) Le départ est prévu le lundi suivant **à 9 heures**
- Bien inscrire sur vos valises et sacs votre nom et votre adresse.
- Vous devez apporter votre nécessaire de toilette (linge, savon, dentifrice ...). Les draps sont fournis.
- Possibilité de vous connecter à internet par Wifi dans certaines zones limitées du château
- Si des soins infirmiers, des séances de kinésithérapie doivent être assurés, vous devez vous même faire le nécessaire pour prévenir les services concernés à l'avance :
Cabinet infirmier : 03 85 37 60 24 Kinésithérapeute : 03 85 37 62 93
ADMR Prissé : 03 85 37 89 38 info.prisse@fede71.admr.org
ADHAP : 03 85 40 94 97 adhap71c@adhap.fr
Petit-Fils : 03 73 45 04 05 macon@petit-fils.com
Care Services O2 : 02 43 72 02 02
- Aucun service de nettoyage du linge n'est assuré par le château ; en cas de besoin, une laverie existe au Super U situé dans le village de Prissé.

Moyens d'accès :

Les séjours débutent le lundi vers 14h30 et s'échelonnent jusqu'à 17h

En car : Départ le Lundi après-midi (l'horaire vous sera précisé quelques jours avant votre départ). Rendez-vous au stationnement des cars place Bellecour devant la statue de Saint Exupéry. **Coût Aller-retour : 25 €**

En train : Choisir une arrivée entre 14 h et 16 h à la gare de Macon Ville ou Macon Loché-TGV ; nous préciser, sur la fiche d'inscription la gare et l'heure de votre arrivée.

En voiture : Sortie de l'autoroute A6 n°29, direction « Bourg » ; prendre la RN 79 en direction de Cluny/Moulins ; et, prendre la seconde sortie : « La Roche-Vineuse – Prissé » puis en direction de Macon, prendre à gauche au rond-point des 2 Roches

(1) Il est possible de recevoir à table des **invités** à condition de prévenir au moins **48 heures avant**. (Prix du repas :17€ par personne à régler sur place)



Bulletin d'inscription Individuel

Séjour château de Monceau 2025

Date de séjour souhaitée : du _____ au _____

Monsieur ☐ Madame ☐

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Téléphone : Portable :

E-mail : _____

N° Sécurité Sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Contact en cas d'urgence : Inscrire ci-dessous le nom, l'adresse, n° de téléphone portable d'une, voire 2 personnes (famille ou amis) que nous pouvons contacter si nécessaire. Cette adresse doit être celle de la personne pendant votre séjour au château de Monceau.

Personne 1

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Téléphone portable :

Lien : Ami(e) ☐ Parent (e) ☐

Personne 2

Nom et Prénom _____

Adresse _____

Téléphone portable :

Lien : Ami(e) ☐ parent (e) ☐

Pour aller au Château de Monceau : Voir fiche de séjour. : Auto – Car - Train

En cas de difficulté à l'arrivée, contacter le château au 03 85 37 81 52.

JE VIENDRAI AU CHATEAU :

- En car au départ de LYON OUI NON (Supplément 25 € Aller et Retour)
- Par mes propres moyens OUI NON
- En TRAIN arrivée à _____ Heure : _____

Réservé Association

Nouv Semaine 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Séjour. Transp.

Acpte. € Le Solde le Transp : Le :

Inscription confirmée le

Engagement :

☐

Je m'engage Monsieur ou Madame à respecter les conditions sanitaires en vigueur le jour de mon arrivée.

Date et signature

Si vous acceptez d'apparaître sur des photos ou vidéos que nous publions sur des supports publics (brochures ; sites internet, réseau sociaux . . .). Remplissez et signez l'autorisation ci-dessous :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je Soussigné. : NOM :PRENOM

Autorise gracieusement l'Association Frédéric Ozanam ; 18 quai Tilsitt 69002 LYON à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise ladite Association à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être utilisées par l'Association sous toute forme et tous supports, sans limitation de durée.

L'Association Frédéric Ozanam s'interdit expressément toute exploitation préjudiciable, susceptible notamment de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait le :

Signature (Faire précéder la signature de la mention : « Lu et Approuvé »)



Association Frédéric Ozanam

Fiche Santé 2025

Cette fiche est à remplir quelque soit votre état de santé.
(A envoyer au moins 2 mois avant votre séjour)

Renseignements sur la personne : Monsieur : ☐ Madame ☐

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de Naissance : _____ / _____ / 19

Téléphone : Portable :

Le Château de Monceau **n'est pas médicalisé** ; les personnes qui s'inscrivent pour un séjour doivent être autonomes et ne doivent être atteintes d'aucune maladie nécessitant des soins ou une surveillance incompatible avec la vie en collectivité, d'aucune infirmité. (il y a en effet de nombreux escaliers et des couloirs étroits)

Je certifie que je suis parfaitement autonome dans la gestion de la vie quotidienne et dans mes déplacements. ☐

Si vous avez un régime alimentaire sur prescription médicale, veuillez nous l'indiquer ci-après : _____

Si vous avez des allergies ; nous les préciser : _____

En Cas d'urgence : Coordonnées de votre médecin traitant :

Docteur _____

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone Portable :

RAPPEL : Vous devez gérer vous-même vos soins et vos prises de médicaments

Attention : Vous devez apporter avec vous

- Vos papiers d'identité (C.N.I - Passeport)
- Carte Vitale et Carte de Mutuelle

Date : - - - - - Signature : - - - - -