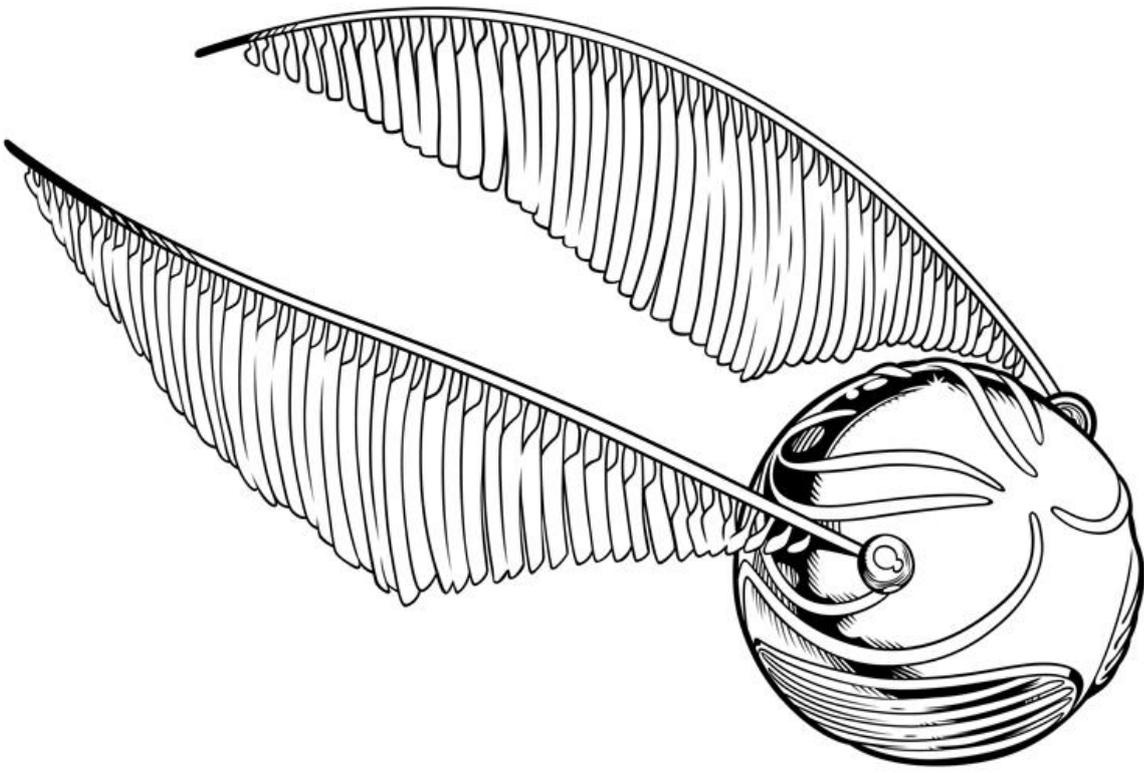




# Week-End Harry Potter



221<sup>eme</sup> & 14<sup>eme</sup> Scouts Pluralistes  
NOËL 2015





# Collège de Poudlard – École de Sorcellerie

Directeur : Albus Dumbledore

Commandeur du Grand-Ordre de Merlin

Docteur ès Sorcellerie, Enchanteur-en-chef,

Manitou suprême de la Confédération internationale des Mages et Sorciers

*Cher M<sup>r</sup> «Nom»,*

*Nous avons le plaisir de vous informer que vous bénéficiez d'ores et déjà d'une inscription au collège Poudlard.*

*Vous trouverez ci-joint la liste des équipements nécessaires au bon déroulement de votre scolarité.*

*La rentrée étant fixée au Samedi 19 décembre, nous attendrons votre hibou confirmant votre inscription définitive le Dimanche 13 décembre au plus tard.*

*Veillez croire, cher M<sup>r</sup> «Nom», en l'expression de nos sentiments distingués.*

*Minerva Mc Gonagall*

Directrice-adjointe





## Collège de Poudlard – École de Sorcellerie

### Uniforme

Liste des vêtements dont les élèves de première année devront obligatoirement être équipés :

1. Sur toi, le jour du départ :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ta tenue scoute (Foulard et chemise) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Un blouson chaud et imperméable                 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Un pantalon                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ton sac à dos                                   |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Des chaussures de marche             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> L'autorisation parentale & l'enveloppe médicale |

### Fournitures

2. Dans ton sac à dos :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sous-vêtements - N <sup>bre</sup> : ..... | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chaussettes - N <sup>bre</sup> : .....  |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pantalons - N <sup>bre</sup> : .....      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> T-shirts - N <sup>bre</sup> : .....     |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pulls - N <sup>bre</sup> : .....          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pull + chaud - N <sup>bre</sup> : ..... |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bonnet                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paire de gants                          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brosse à dent + dentifrice                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Savon + gant de toilette + essuie       |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mouchoirs en papier                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Couverts reconnaissables                |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Opinel (ou canif)                         | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lampe de poche                          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sac de couchage + couverture              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pyjama + oreiller                       |

3. Si tu as :

*Un déguisement sur le thème du week-end.*

*Attention de ne pas dépenser d'argent pour cela. Ce n'est pas le but.*

*Les élèves peuvent également emporter  
un hibou  
ou un chat  
ou un crapaud.*

*Il est rappelé aux parents que les élèves de première année  
ne sont pas autorisés à posséder leur propre balai.*



# Informations Pratiques

## Dates et Heures :

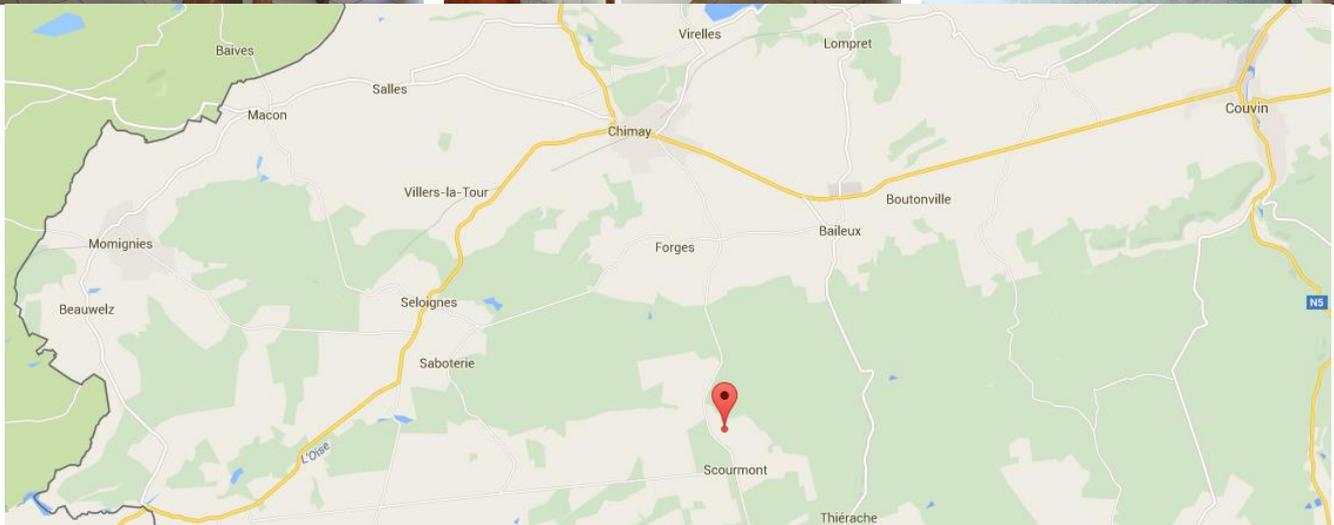
Le rendez-vous de la **Meute (7-12 ans)** est fixé au **vendredi 18 décembre à 17h15** à la gare de La Louvière Sud afin de prendre le Poudlard Express.

Le rendez-vous de la **Troupe (12-15 ans)** est fixé au **samedi 19 décembre à 09h00** devant Menaulu. **Ne prend pas 56 sacs !** Nous n'avons qu'une seule voiture pour faire le voyage et nous ne partons que 2 jours.

Le week-end prendra fin le **dimanche 20 décembre à 17h00** dans notre école de sorcellerie.

## Lieu :

Notre école de sorcellerie se situe au  
**Refuge Saint-François - Rue de Poteaupré 4 - 6464 Forges (Chimay)**



## Le Prix :

Le prix du week-end est de **25,00 €**.

Cette somme inclut le logement, le couvert, le transport pour l'aller et une participation aux frais liés aux activités.

## Les Modalités de Paiement :

Vous avez deux possibilités pour cela ;

1. Par virement sur le compte de la section concernée,  
**ATTENTION, les numéros des comptes bancaires ont changés !!!**  
(7-12 ans) **MEUTE KHANHIWARA 221 UNITE : BE31 3631 5472 6255**  
(12-15 ans) **TROUPE PHOENIX 221 UNITE : BE29 3631 5472 7164**
2. En liquide, le jour du départ.  
**ATTENTION, veuillez prévoir le compte juste !!!**  
**Les animateurs.rices n'auront pas de monnaie pour rendre la différence.**

## Les Indésirables

Nous proscrivons certains objets au sein de l'École de Sorcellerie, en voici une liste avec explications :

<b>GSM, tablette, IPod, lecteur MP3, ordinateur, console de jeux, ...</b>	Ces objets électroniques moldus sont chers et fragiles. Ils supportent peu les conditions d'un week-end. En plus d'être des objets d'occupation individuels, ils nuisent à la qualité de l'animation.
<b>Sifflet scout</b>	C'est un objet réservé aux professeurs de l'École de Sorcellerie lorsque tu es à la meute (7-12 ans). Cela évitera les confusions avec les « vrais » appels des chefs.
<b>Un(e) opinel pointu et/ou trop affuté</b>	Nous encourageons l'achat d'un(e) opinel à bout rond plus adapté aux constructions (froissartage) avec les louveteaux. <b>8,00 €</b> à la fédération. Les scouts (12-15 ans) peuvent utiliser un(e) opinel pointu(e).
<b>Les éléments de déguisement dangereux</b>	Les hypogriffes, dragons et autres créatures dangereuses légendaires devront être en peluche. Tout élément jugé dangereux sera consigné et enfermé sous clef dans le bureau du directeur.

# Autorisation Parentale (INDISPENSABLE)

À compléter par un parent/tuteur. (\*) Biffer les mentions inutiles.

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. en journée : \_\_\_\_\_ Tél. en soirée : \_\_\_\_\_

GSM : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) (prénom, nom) \_\_\_\_\_  
père / mère / tuteur (\*) déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et payé la  
cotisation annuelle.

J'autorise ma fille / mon fils / mon pupille (\*) (prénom, nom) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, à participer au week-end de la meute / troupe (\*) qui  
se déroulera du **18/12/2015** au **20/12/2015** à **FORGES**.

Mon enfant doit / ne doit pas (\*) participer au culte (précisez lequel : \_\_\_\_\_)

Date, prénom, nom et signature :



# Fiche Médicale Individuelle

## A COMPLETER LISIBLEMENT PAR LES PARENTS OU PAR UN MEDECIN.

IMPORTANT : en cas d'intolérance ou d'allergie à un aliment ou lors d'un régime alimentaire particulier merci de prévenir le Responsable de week-end au plus tôt afin d'informer les intendants d'adapter leurs préparations.

### Identité de l'enfant

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél. (jour) : \_\_\_\_\_ Tél. (soir) : \_\_\_\_\_

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél. (jour) : \_\_\_\_\_ Tél. (soir) : \_\_\_\_\_

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél. (jour) : \_\_\_\_\_ Tél. (soir) : \_\_\_\_\_

## Données Médicales

(\*) Biffer les mentions inutiles

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Tél. du médecin traitant : \_\_\_\_\_

**Groupe sanguin de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **Poids/Taille :** \_\_\_\_\_

- L'enfant est-il soigné par homéopathie ? oui / non (\*)
- Maladies ou interventions antérieures graves (lesquelles et quand ?) : \_\_\_\_\_
- Est-il vacciné contre le tétanos ? oui / non (\*)  
Date de la 1<sup>ère</sup> injection : \_\_\_\_\_ Date du dernier rappel<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- L'enfant est-il allergique ou sensible ? A certains médicaments ? oui / non (\*)  
Lesquels ? \_\_\_\_\_
- L'enfant souffre-t-il (de manière permanente ou régulière) de (cochez les cases) :

<input type="checkbox"/> diabète	<input type="checkbox"/> insomnie	<input type="checkbox"/> constipation	<input type="checkbox"/> autres ...
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> sinusite	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> affection cardiaque	<input type="checkbox"/> bronchite	<input type="checkbox"/> vomissements	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> saignement de nez	<input type="checkbox"/> coups de soleil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> affection cutanée	<input type="checkbox"/> maux de tête	<input type="checkbox"/> maladie contagieuse ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> somnambulisme	<input type="checkbox"/> maux de ventre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> terreurs nocturnes	<input type="checkbox"/> mal du voyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les affections retenues, merci d'indiquer quel est le traitement habituel/comment réagir et quelles sont les précautions particulières à prendre : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si votre enfant n'a pas eu de rappel antitétanique ou qu'il n'a pas été vacciné dans les cinq dernières années, il est nécessaire qu'il soit en ordre de vaccination avant le camp!!

- L'enfant doit-il prendre des médicaments durant le week-end ? oui / non (\*)  
Lesquels, pourquoi et à quelle fréquence ? \_\_\_\_\_
- L'enfant a-t-il des difficultés de digestion ou des aversions particulières envers certains aliments ? oui / non (\*)  
Lesquels ? \_\_\_\_\_  
Suit-il un régime particulier (sans porc, végétarien, ...) ? \_\_\_\_\_
- Est-il incontinent ? oui / non / souvent (\*)
- Faut-il le réveiller en cours de nuit pour aller aux toilettes ? oui / non (\*)
- A-t-il des habitudes particulières avant de se coucher / pendant la nuit ? Lesquelles ? \_\_\_\_\_
- Est-il vite fatigué ? oui / non (\*)
- Est-il sensible aux refroidissements ? oui / non (\*)
- Y a-t-il des activités / sports qu'il ne peut pas pratiquer ? oui / non (\*)  
Lesquels ? Pourquoi ? \_\_\_\_\_
- Sait-il nager ? TB / B / Moyen / Difficilement / Pas du tout (\*)
- Votre fille est-elle réglée ? oui / non (\*) - Remarques à ce sujet : \_\_\_\_\_
- L'enfant est-il porteur d'un handicap particulier ? oui / non (\*) Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_
- Date du dernier examen médical : \_\_\_\_\_

De façon générale, autres remarques utiles concernant la participation de l'enfant au week-end :

---



---



---

## Remarque concernant l'usage de médicaments :

Les animateurs disposent d'une pharmacie de premiers secours. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient.

Paracétamol ; Désinfectant ; Pommade anti-inflammatoire ; Pommade réparatrice (coups de soleil) ; Pommade calmante (piqûre d'insectes)

**Je marque mon accord pour la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par les responsables du week-end. J'autorise le médecin à prendre des décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale.**

**En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur accord.**

Les informations fournies dans cette « Fiche santé » sont exactes et complètes. L'organisateur ne sera nullement incriminé pour des faits ou éléments, n'ayant pas été annotés dans ce document.

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et son réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et, le cas échéant, par les prestataires de soins consultés. Conformément à la loi sur le traitement de données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment.

**Date, prénom, nom et signature du parent / tuteur (\*) :**

**Veillez joindre la carte SIS (et/ou la carte d'identité) de votre enfant, deux vignettes et une provision de 10,00€ (en billets!) dans une enveloppe indiquant le prénom et nom de l'enfant à ce document. Cette somme vous sera rendue à la fin du week-end si aucune intervention médicale n'est nécessaire.**



