

Mini-Camp de Noël

DU 05 AU 07 JANVIER 2018



14^{ème} et 221^{ème} Unité des Scouts et Guides Pluralistes

Edit :

Alors qu'un vent d'hivers et de fêtes souffle, vient avec eux le moment du camp de Noël. C'est avec plaisir que nous invitons vos enfants à se joindre à nous pour un week-end plein de magie.

Se regrouperont un âne un peu spécial, un chat botté et un ogre malodorant pour nous emmener avec eux dans de folles aventures au pays des contes.

Bonne humeur, rires et sourires sont bien entendus au rendez-vous.

En espérant que vos enfants prendront part à ce week-end, nous vous souhaitons d'excellentes fêtes de fin d'années et une merveilleuse année 2018 !

Les animateurs de la 14^e et de la 221^e unité.

Mini-camp de Noël

Le camp de Noël approchant à grand pas, voici toutes les informations utiles pour y être préparés.

Prix ? 30€ par enfants à nous remettre en même que les fiches médicales et autorisations parentales.

Où ? Route d'Andenne, n°73, 5340 Faulx-Les-Tombes (Gesves).

Quand ? Du 5 janvier 2018 à 18h30 au 7 janvier 2018 à 15h

Contact :

Meute : Aline Vander Osieren (0486/02.16.29)

Léa Chalon (0496/07.25.35)

Troupe : Lila Biramane (0496/78.55.53)

Maxime Paindavoine (0495/62.45.11)

Intendance : Lewis Mathieu (0479/85.15.38)

Thème ? Shrek

Infos complémentaires :

Le local où nous logeons est pourvu de lits mais pensez tout de même à prendre des draps et vu les températures en baisse n'hésitez pas en prendre une couverture en plus de votre sac de couchage et bien sûr des vêtements adaptés à cette période hivernale.

Liste du matériel individuel

Sur toi au départ ...

- Ta tenue scoute, ton foulard.
- Ta carte d'identité ou ton passeport.
- Une veste/K-Way.
- Ton argent de poche.
- Ton carnet de progression (Grandes Chasses, Carnet d'Aventures).

Si tu as ...

- Boussole.
- Chansonnier.
- Matériel didactique, carto (équerre, de quoi prendre note,...).
- Pour les plus petits : un doudou/nounours pour la nuit.
- Et tout ce que tu jugeras bon d'emporter.

Dans ton sac à dos ...

- Sac de couchage + draps.
- Couverture.
- Sac pour le linge sale en tissu.
- Pyjamas.
- Sous-vêtements/linges de corps.
- Chaussures de marche (les plus imperméables possible).
- Baskets.
- Bottes.
- Vêtements de pluie style K-Way.
- Une veste bien chaude.
- Pantalons.
- Shorts.
- Chaussettes.
- T-shirts.
- Sweat-shirts.
- Bonnet, gants et écharpe.
- Nécessaire de toilette (savon «bio », brosse à dent, dentifrice, brosse à cheveux, shampoing, cotons-tiges, ...).
- Gants de toilette et essuies.
- Protections périodiques.

- Carnet personnel.
- Lampe de poche.
- Papier journal.
- Gamelles et couverts.
- Gobelet et gourde.
- Un petit sac à dos pour les excursions.
- Déguisement sur le thème du camp.



TOUS les habits doivent être marqués!!
Évite les objets chers et fragiles (GSM, Ipod, ordinateur ...)



3.F. 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 camp 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

Lien de parenté :

Prénom : Nom :

Adresse :
.....

Téléphone en journée : ____ / ____ Téléphone en soirée : ____ / ____

GSM : /

Données médicales

(*) **Biffer les mentions inutiles**

Nom du médecin traitant :

Adresse :
.....

Téléphone : ____ / ____

Groupe sanguin de l'enfant : **Poids/taille :**

- L'enfant est-il soigné par homéopathie ? oui / non (*)
- L'enfant doit-il prendre des médicaments durant le camp ? oui / non (*)
- Lesquels, pourquoi et à quelle fréquence ?

- Maladies ou interventions antérieures graves (lesquelles et quand ?) :

- A-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui / non (*)

Date de la première injection : Date du dernier rappel (1) :

(1) Si votre enfant n'a pas eu de rappel anti-tétanique 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 souffre-t-il (de manière permanente ou régulière) de (cochez les cases) :



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

.....
.....
.....

- L'enfant est-il allergique ou sensible ? A certains médicaments ? oui / non (*)

Lesquels ?

L'enfant a-t-il des difficultés de digestion ou des aversions particulières envers certains aliments ? oui / non (*)

Lesquels ?

Suit-il un régime particulier (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 camp :

.....
.....

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.

En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le Responsable du camp à prendre toute mesure médicale concernant l'enfant qui s'avèreraient nécessaires (opération, traitement médical, ...)

Date, nom, prénom et signature du parent/tuteur :

NB 1 : Veuillez joindre la carte SIS de votre enfant à ce document.

NB 2 : Si le camp se déroule à l'étranger, veuillez vous renseigner auprès de votre mutuelle afin de joindre à ce document les documents nécessaires pour le pays où se déroule le camp.



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS D'ÂGE

COORDONNÉES DE L'ANIMATEUR/TRICE RESPONSABLE DU GROUPE

Nom et prénom :

Adresse complète :

Unité :

Section :

À COMPLÉTER PAR LE/LA RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné (nom, prénom).....
responsable légal de (nom, prénom).....
né.e le..... à.....
autorise ce.tte dernier.ère à participer aux activités organisées par l'asbl Scouts et Guides Pluralistes de Belgique durant l'année, aux formations proposées et au grand camp d'été pour la période qui s'étend de septembre 20.. à septembre 20.. et déclare qu'il/elle est apte à les suivre.

DURANT CES PÉRIODES D'ACTIVITÉS :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs/trices ;
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé ;
- Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté.e personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien sur place de poser tout acte indispensable et en mesure avec la gravité de la situation.

APRÈS LES ACTIVITÉS :

- Je l'autorise à rentrer seul.e.
- Il/elle peut être confié.e à (prénom, nom).....
- Il/elle doit m'attendre.

PHOTOS ET VIDÉOS :

- J'accepte qu'il/elle soit pris.e en photos ou vidéos
- J'accepte que les photos et vidéos sur lesquelles il/elle figure soient utilisées par l'asbl Scouts et Guides Pluralistes de Belgique dans le cadre scout pour illustrer et valoriser auprès du public les activités du Mouvement pour une durée indéterminée. En aucun cas les Scouts et Guides Pluralistes ne les céderont à un tiers pour son propre usage commercial ou publicitaire.

TRANSPORT EN VOITURE :

- J'accepte qu'il/elle soit transporté.e dans un véhicule personnel de l'équipe d'animation pour autant que le véhicule dispose d'une assurance adaptée et que le transport soit en règle avec la capacité du véhicule et la législation en vigueur.

DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont récoltées par Les Scouts et Guides Pluralistes de Belgique pour le bon fonctionnement des activités de l'asbl. Vos données à caractère personnel ne seront utilisées pour aucune autre finalité. Elles sont conservées pendant 1 an. La confidentialité des données personnelles reprises dans ce document est garantie par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection des données à caractère personnel. Conformément à cette loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant.



COORDONNÉES DES ANIMATEURS·TRICES RESPONSABLES DE LA

221^{ÈME} UNITÉ LA LOUVIÈRE :

- **Meute – Louveteaux de 8 à 12 ans**

NOM ET PRÉNOM : VANDER OSIEREN Aline

ADRESSE COMPLÈTE : 47, Rue Abelville – 7100 La Louvière

UNITÉ : 221 La Louvière

SECTION : Meute

- **Troupe – Scouts et Guides à partir de 12 ans**

NOM ET PRÉNOM : PAINDAVOINE Maxime

ADRESSE COMPLÈTE : 16, Rue Nicolai – 6043 Ransart

UNITÉ : 221 La Louvière

SECTION : Troupe