

Toussaint 2016

Ferrières



Ave braves louveteaux de la 66^{ème} ! ☺

Vous êtes tous conviés au grand conclave antique annuel qui se tiendra cette année à Ferrières, du 3 au 6 novembre. Plusieurs civilisations seront représentées à cette assemblée, ce qui sera l'occasion de faire plus ample connaissance, de chanter, et bien sûr de s'amuser !



Déguisement :

Comme tu l'as sans doute compris, le thème de ce camp est "L'Antiquité".

Les ébènes seront les vikings



Les cuivrés seront les gaulois



Les fauves seront les égyptiens



Les cendrés seront les romains



On compte sur toi pour être original et créatif. Nous laissons ton ingéniosité et ton imagination faire le travail ☺

Et petite note aux parents : pas besoin d'acheter de déguisement, on peut toujours en créer un avec de vieux vêtements, des accessoires... etc.

Infos pratiques :

Départ : Rendez-vous le jeudi **3 novembre à 12h30** à la **Gare du Nord** (avec le ventre rempli)

Retour : Nous serons de retour le dimanche **6 novembre à 16h00** au même endroit.

Adresse de l'endroit de camp : Rue au Clocher, 2
4190 Ferrières

Prix* : 50€ à verser sur le compte **BE40 0688 9048 3063** en mentionnant « Camp de Toussaint16 + nom + prénom de l'enfant ».

Attention, le camp est à payer **au plus tard pour le lundi 31 octobre**, vous comprenez que nous avons des courses à faire !



À prendre :

*Sur toi à l'arrivée :

- ▶ Ton plus beau pelage (uniforme)
- ▶ Ta carte d'identité, ta fiche médicale dûment complétée et ton autorisation parentale (qui se trouvent à la fin de la missive)
- ▶ Tes médicaments si tu en as (avec ton nom inscrit dessus) et les consignes jointes. Tu les remettras à un de tes vieux loups !

*Dans ton sac à dos :

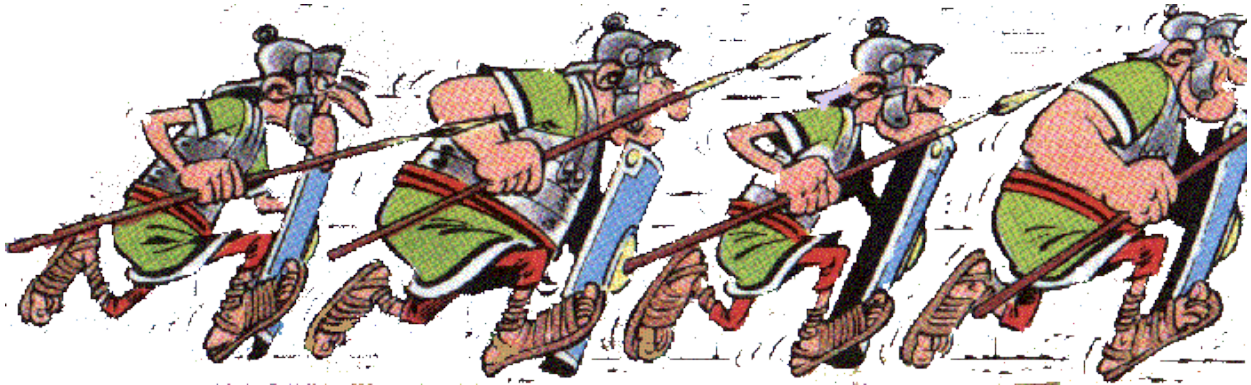
- ▶ Ton déguisement (que tu auras confectionné toi-même, il n'est pas nécessaire d'acheter quoi que ce soit)
- ▶ Sac de couchage et matelas
- ▶ Sac pour le linge sale
- ▶ Pyjama
- ▶ Sous-vêtements et chaussettes (en suffisance !)
- ▶ Chaussures de marches (le plus imperméable possible)
- ▶ Baskets/bottes
- ▶ Vêtement de pluie (du style K-way)
- ▶ Pantalons, t-shirts, pulls (prend des vêtements bien chauds ! ☺)
- ▶ Nécessaire de toilette (brosse à dent, dentifrice... etc.)
- ▶ Lampe de poche
- ▶ Gamelle, couverts et verre (avec ton nom de dessus)
- ▶ Essuie de vaisselle
- ▶ Chansonnier scout
- ▶ Ton nounours chéri
- ▶ Et tout ce que tu jugeras utile

* A laisser chez toi :

MP3, GSM, argent, maquillage, tes beaux habits et toute chose étrangère au scoutisme

On demande aux parents de **marquer les vêtements** au nom de l'enfant le plus possible afin d'éviter les pertes qui sont encore trop fréquentes !

Les affaires se salissent très vite aux louveteaux donc il vaut mieux avoir trop que trop peu de vêtements !



Voilà, tout est dit. Nous te rappelons qu'il est indispensable de prévenir si pour une raison ou une autre, tu te trouves dans l'incapacité de venir au camp.

D'ici là, éclate-toi bien! Nous sommes impatients de te retrouver ! Pour certains ce sera leur premier camp louveteaux, pour d'autres on ne les compte plus, mais pour tous ce sera un camp d'enfer !

Le staff louveteaux.

Akela : 0497/54.23.05
Won-Tolla : 0488/58.93.47
Bagheera : 0476/09.85.08
Frère Gris : 0498/76.41.67
Mang : 0470/57.44.40
Phao : 0488/45.36.22
Baloo : 0476/79.40.88

** Tout le monde peut connaître des difficultés financières, n'hésitez pas à contacter notre Fond de Solidarité via unité66@gmail.com*



3.E. Fiche individuelle

Participation et autorisation parentale



IDENTITÉ DE L'ENFANT/DU JEUNE

Prénom : Nom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :
.....

Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom : Nom :

Adresse :
.....

Téléphone en journée : / Téléphone en soirée : /

GSM : /

AUTORISATION PARENTALE (EXTRÊMEMENT IMPORTANT !!!!)

Je soussigné(e)

déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et payé la cotisation annuelle.

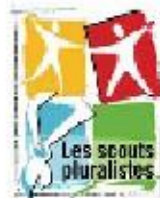
J'autorise ma fille/ mon fils/ mon pupille^(*), à participer à l'activité/au camp
qui se déroulera du au à

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

Date et signature :

(*) Biffer les mentions inutiles

A faire légaliser par la commune si l'activité/le camp se déroule à l'étranger !



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 <small>dermatologique</small>	<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.