

CARNAVAL 2017

Greg Doiceau



Oyez, oyez !



Chères dames et damoiseaux, nous avons l'honneur de vous convier dans notre humble demeure afin de venir festoyer et devenir de véritables chevaliers ! Les princes princesses et troubadours sont évidemment également les bienvenus !

Mais faites attention, quelques perfides sorcières pourraient se glisser parmi les invités...

*Qu'importe ! Venez donc partager ce moment avec nous !
Tournois de joutes, banquets et chants autour d'une bonne
flambée vous attendent !*



Déguisement :

Comme tu l'as sans doute compris, le thème de ce camp est "Le Moyen-Âge". Nous continuons en effet notre périple à travers le temps pour nous plonger en pleine époque médiévale ! On compte sur toi pour être original et créatif. Nous laissons ton ingéniosité et ton imagination faire le travail 😊



Infos pratiques :

Départ : Rendez-vous le jeudi **2 mars à 9h45** à la **Gare du Nord**.
Attention, le train n'attendra pas, évitez d'arriver en retard !

Retour : Nous serons de retour le dimanche **5 mars à 16h30** au même endroit.

Adresse de l'endroit de camp : Rue du Petit Sart, 43
1390 Grez-Doiceau



Prix* : 50€ à verser sur le compte **BE40 0688 9048 3063** en mentionnant « Camp de Carnaval17 + nom + prénom de l'enfant ».

Attention, le camp est à payer **au plus tard pour le lundi 27 février**.

À prendre :

*Sur toi à l'arrivée :

- ▶ Ton plus beau pelage (uniforme)
- ▶ Ton pique-nique pour le premier midi
- ▶ 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
- ▶ Chansonner scout
- ▶ Ton nounours chéri
- ▶ Et tout ce que tu jugeras utile

* A laisser chez toi :

MP3, GSM, argent, 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 !



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 !

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



** 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.