

Grand Camp 2017

Durbuy



Il était

une

fois... Une troupe de

petits castors ayant tous un petit pouvoir magique : la transformation !!! Chaque castor pouvait décider d'être un jour une princesse, un chevalier, un dragon ou encore une sorcière des marais, le choix étaient infini !!!

Ces petits castors vivaient évidemment dans un monde merveilleux qui n'était autre que le monde Disney ! Mais suite à des questions financières, ils ont décidé de déménager dans un endroit plus adapté : Durbuy ! Paraitrait-il que ce soit la plus petite ville du monde ? Quoi de mieux pour des petits castors ?



- **Infos pratiques :**

Nous aimerions comme l'année passée organisé un co-voiturage pour arriver à l'endroit de camp car ce serait plus avantageux à tous les niveaux ! Donc si vous êtes disponibles, prévenez-nous afin que l'on puisse s'organiser au mieux.

Départ :

Rendez-vous le **mardi 25 juillet à 10h** devant notre fameuse « **ex-plaine** », Avenue Ernest Cambier, 2 à 1030 Bruxelles

Retour :

Nous vous donnons rendez-vous le **dimanche 30 juillet à 12h** au lieu de camp

N.B : Pour les castors qui font le mi-camp, les parents peuvent les récupérer **vendredi 28 juillet** à pd **16h**

Adresse de l'endroit de camp :

Gîtes d'Ardenne à Durbuy

Rue des Longs Batis, 35
B-6940 Septon / Durbuy

Prix : 80€ à verser sur le compte Castors 66 SGP : **BE11 0688 9774 6848** en mentionnant « Grand Camp 2017 + nom + prénom de l'enfant ».

Attention, le camp est à payer au plus tard pour le lundi 17 juillet 2017.

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



- À prendre :

Sur toi à l'arrivée :

- Ton plus bel uniforme (au complet)
- 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.
- **Crème solaire et chapeau !!**

Dans ton sac à dos :

- **Ton déguisement** (que tu auras confectionné toi-même, il n'est pas nécessaire d'acheter quoi que ce soit) : **Comme vous l'avez compris le thème de ce camp est le monde Disney ! Les choix sont donc infinis...**
- 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), la Belgique est imprévisible...
- Pantalons, t-shirts, pulls,...
- Nécessaire de toilette, Essuie corps (brosse à dent, savon, dentifrice... etc.)
- Lampe de poche } Gamelle, couverts et verre (avec ton nom de dessus)
- Essuie de vaisselle
- Ton nounours chéri
- Crème solaire et chapeau
- Et tout ce que tu jugeras utile : **les bonbons n'en font pas partis !!**



Coordonnées staff castors :

Galupy le poney → Inès (Animateur responsable)

☎ 0471 623395

Mistigri le chat → Charlène(Trésorière)

☎ 0487 857415

Trace la limace → Justin

☎ 0478 584394

Tic tac l'écureuil → Pénélope(Responsable listing)

☎ 0495 817426



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 !!

<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.



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 !

