



CAMP DE PASSAGE 2017



Bonjour à tous!

Ce camp sera le premier pour certains d'entre vous, pour d'autres ce sera le dernier. Pour les nouveaux, il est l'occasion rêvée de découvrir et apprécier cette grande famille qu'est la 66ème unité. En effet, toutes les sections seront présentes pour montrer leurs plus belles parures. Alors, les plus anciens vous conseillerons de prendre votre boîte de mouchoirs parce que le camp de passage c'est avant tout un moment où la nostalgie vous emporte et où les adieux sont souvent douloureux. Ce camp c'est aussi un moment de renouveau et de découverte pour tous ceux qui avancent vers de nouveaux horizons. Pour tous, ce sera comme chaque année un moment magique !



Cette année la 66ème s'offre un voyage dans le futur en vous proposant de vous mettre dans la peau de votre vous-du-futur! Enfilez vos plus beaux déguisements en lien avec le métier que vous rêvez de faire plus tard, laissez-vous aller, rien n'est impossible! Et si vous ne savez pas, n'ayez pas peur, vous n'êtes pas les seuls, déguisez-vous selon ce que vous voyez comme le métier idéal ou le plus drôle. C'est plein d'enthousiasme que nous vous attendons pour ce camp de passage chargé en surprise, bonne bouffe ;-) et amusement!

Infos pratiques :

DEPART : Le vendredi **29 septembre à 16h30** – Espace David Bowie - 16F Boulevard Général Wahis

Nous comprenons que le temps est court entre la fin des cours et le rendez-vous, nous ferons au mieux pour attendre tout le monde avant de partir. Pour les devoirs, nous espérons que le début d'année ne charge pas trop vos enfants.

RETOUR : Le dimanche **01 octobre à 17h00** – Espace David Bowie 16F Boulevard Général Wahis

ADRESSE ENDROIT DE CAMP : route du rond point 294, 6464 Forges (Chimay)



PRIX* : 45€ à payer sur le compte de l'unité: **BE55 0682 0332 3444**

Avec comme communication : nom + prénom de l'enfant + section
(castor/loup/scout/guide/pi/animateur)

Attention, le camp est à payer avant le **mercredi 27/09**

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

Sur toi à l'arrivée :

- Ta tenue scout et ton foulard
- L'autorisation parentale et la fiche médicale
- Ta carte d'identité et ta carte SIS (si tu en as toujours une)
- Ton pique-nique pour le premier soir
- Pas d'argent de poche

Dans ton sac à dos :

- **Ton (super chouette et fait maison) déguisement**
- sac de couchage

- matelas
- sac pour linge sale
- sous-vêtements + chaussettes (en suffisance)
- chaussures de marche (le plus imperméables possible)
- baskets/bottes
- vêtement de pluie style K-Way
- pantalons/shorts
- T-shirt/sweat-shirt / pull
- nécessaire de toilette (brosse à dent, dentifrice,...)
- lampe de poche
- gamelle/couverts/ gobelet
- une liste de tes affaires pour ne rien oublier
- ton nounours chéri
- ton chansonnier
- et tout ce que tu jugeras utile

!!!!!!ATTENTION ! TOUTES LES SECTIONS DOIVENT APPORTER UN MATELAS !!!!

N'oubliez pas de bien **étiqueter toutes vos affaires !** Nous sommes nombreux pendant le camp de passage et chaque année la gestion des objets perdus est difficile, merci donc d'étiqueter caleçon, chaussettes, housses de sac de couchage, matelas,... L'excès de zèle est toujours apprécié dans ce genre de cas :')

A laisser chez soi :

MP3, GSM, argent, tes beaux habits qui seront totalement inutiles, toutes choses étrangères au scoutisme ...

Votre staff d'unité, pour vous servir

Jacala : 0496 40 19 88 **Dorcas** : 0488 31 12 82 **Shagya** : 0472 93 27 40

Kinkajou : 0479 68 58 61



Toutes les infos sont disponibles sur notre site : 66sgp.net

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 dermatologique	<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.