

Vous trouverez dans ce pdf toutes les informations nécessaires et les autorisations à remettre au début du camp.

## 1 INFORMATIONS GÉNÉRALES

---

Chers parents,

Voici les informations pratiques du grand camp 2014 !

Celui-ci se déroulera à Antheit. L'adresse exacte est la suivante :

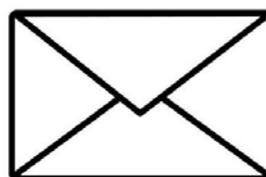
### *Nom du louveteau*

**Meute Seeonee – 92è Reine Fabiola**

**Ecole Saint Martin**

**Thier de Messe, 4**

**4520 Antheit**



C'est à cette adresse que vous pourrez écrire à vos enfants. N'hésitez pas à le faire, ils sont toujours ravis de recevoir de vos nouvelles.

Nous attendons les aînés des louveteaux le mardi 15 juillet à 18h à l'endroit de camp. Nous commencerons par un pré-camp de deux jours. Celui-ci concerne Michaïl, Silvio, Diane, Thibault, Manon, Maude, Mazarine, Sarah K. et Florian.

Nous attendons le reste de la meute le jeudi 17 juillet à 18h également à l'endroit de camp. N'hésitez pas à faire du co-voiturage. Nous avons également conscience que les jours de semaine ne sont pas les plus faciles pour des navettes. Nous prévoyons donc une large plage dans l'horaire pour les éventuelles arrivées tardives.

Le camp se terminera le dimanche 27 juillet à midi précise. Nous vous convions à un barbecue pour fêter tous ensemble la fin de l'année louveteau. Nous vous fixons rendez-vous avec de la viande en suffisance pour votre famille et une salade ou autre accompagnement. Nous nous occupons des boissons. Toute la famille est la bienvenue !

Le coût de ce camp ne doit en aucun cas être un frein à la participation de votre enfant au camp. Si c'est le cas, n'hésitez pas à contacter Akéla ou Rama (voir les numéros de GSM ci-dessous).

La participation financière à ce camp s'élève à 140 € pour les aînés qui viennent au pré-camp et à 130 € pour le reste de la meute. Pour les familles de deux louveteaux, le second paiera 120 € à la place des 130 € initialement demandés. Ce montant est à verser sur le

compte de la meute (BE67 3630 9876 0487) pour le 10 juin au plus tard. N'oubliez pas de mettre en communication le nom et le prénom de votre enfant.

Pour finir, voici un rappel de nos numéros de GSM. Nous les aurons toujours allumés au grand camp pour les cas urgents. Si vous voulez nous contacter durant le grand camp, favorisez les numéros d'**Akéla** ou de **Hathi**. D'ici là, n'hésitez pas à nous contacter pour vos questions ! Vous pouvez aussi toujours nous envoyer des mails sur notre adresse de meute : [staff\\_louveteau92@hotmail.com](mailto:staff_louveteau92@hotmail.com).

Akéla (Emilie Renault) : 0478/99.38.25

Baloo (Florian Louvet) : 0472/27.08.57

Hathi (Judith Durant) : 0477/40.29.49

Kaa (Maxime Coustry) : 0475/47.17.24

Mysa (Magali Facciani) : 0486/93.43.47

Rama (Christophe Dujardin) : 0478/74.22.24

Toomaï (Manon Vanschepdael) : 0476/21.21.72

Won-Tolla (Léopold Mathey) : 0476/38.58.75



http://www.nescolorages.com

**Le staff louveteau**

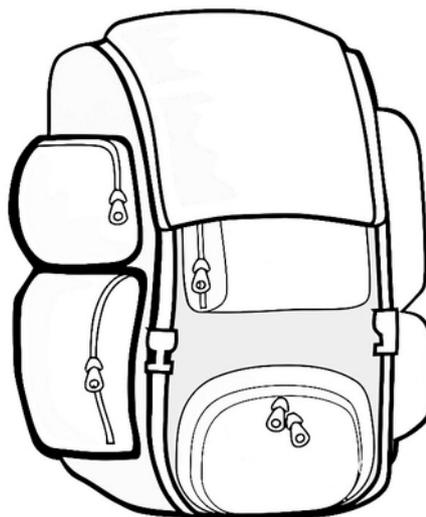
## 2 LISTE DU MATÉRIEL

---

### A avoir sur toi, le jour du départ :

- Ton uniforme impeccable
- La fiche médicale et l'autorisation parentale complétées
- Ta carte SIS
- Ta pharmacie personnelle

**Remarque :** Nous ne pouvons donner aucun médicament de notre propre initiative (sauf du Perdolan® et des crèmes comme de l'Eucéta® et de la Flamazine®). De ce fait, nous vous demandons de nous donner une petite pharmacie avec les médicaments que votre enfant doit prendre habituellement. Les médicaments seront à remettre à Toomai en arrivant au camp, tout comme la carte SIS et la fiche médicale.



- Un pique-nique pour le premier repas
- Un petit sac à dos
- Ton sourire ! ☐

### A mettre dans ton grand sac

- 1) Tes vêtements
  - Shorts
  - Tee-shirts
  - Pantalons
  - Pulls et au moins un pull bien chaud
  - Sous-vêtements
  - Chaussettes
  - Un tee-shirt et un short que tu peux salir !
- 2) Pour dormir...
  - Pyjamas (au moins deux)
  - Matelas pneumatique ou lit de camp
  - Un sac de couchage
  - Un oreiller
  - Ton doudou
- 3) Pour te laver...
  - Ton maillot

- Un grand et un petit essuie
- Gants de toilette (2)
- Savon et shampoing
- Trousse de toilette (brosse, peigne, élastiques à cheveux, coton-tiges,...)
- Brosse à dents et dentifrice
- Bassin de toile
- 5 pinces à linge

#### 4) Divers

- Une paire de chaussure d'intérieur
- Une paire de bonnes chaussures de marche
- Une paire de chaussures plus légères
- Une veste chaude et un k-way
- Une lampe de poche
- Un bonnet de piscine
- Un livre pour la sieste
- Ton déguisement (voir les descriptions des sizaines)
- Essuies de vaisselle (2)
- Papiers et enveloppes pré-timbrées et pré-adressées
- Un sac à linge sale
- Ta crème solaire
- Anti-moustique
- Casquette ou chapeau de soleil
- Lunettes de soleil pour les yeux sensibles
- Une gourde
- Un petit paquet de bonbons pour partager avec toute la meute

- Tout ce à quoi tu penses et que nous avons oublié !

N'oublie pas de nommer toutes tes affaires ! C'est plus simple à retrouver !

Nous te rappelons que chez les louveteaux, on n'utilise pas de GSM, MP3, ni tout autre objet de valeur de ce type. Tu risquerais de les abîmer, et puis ce n'est pas pratique pour jouer avec les autres loups !

**Attention :** L'année passée, des petites bêtes s'étaient invitées au camp (les poux !). Nous n'aimerions pas que cela se reproduise et nous ne les accepterons pas au camp. Nous vous demandons une grande rigueur et de faire le nécessaire avant le camp (traitement préventif, ...). Une inspection aura lieu au début du camp.



# AUTORISATION PARENTALE

**Concerne : tous les membres qui ont moins de 18 ans, même les animateurs ou les invités**

Coordonnées de l'animateur responsable du groupe :

Prénom, nom : .....

Adresse complète : .....

A compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) : .....

0 père                      0 mère                      0 tuteur                      0 répondant

autorise (prénom, nom) .....

à participer aux activités des Baladins - Louveteaux - Eclaireurs - Pionniers <sup>(1)</sup>

de l'unité ..... (code de l'unité et nom complet) qui se déroulera

du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / ..... à .....

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé.
- Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement.
- Les animateurs m'ont informé du programme d'animation en ce compris les modalités d'organisation des activités et déplacements en autonomie (activités et déplacements de patrouille par exemple).
- Je l'autorise à quitter le territoire belge sans être accompagné de ses parents/tuteurs/répondants. <sup>(2)</sup>

Fait à ..... le .....

Signature<sup>(3)</sup>

(1) Biffer les mentions inutiles

(2) Cette dernière phrase est à biffer pour les camps en Belgique

(3) Pour les camps à l'étranger, il est nécessaire de faire légaliser la signature par l'administration communale





## Fiche santé individuelle

A compléter par les parents ou tout membre majeur au début de chaque année scolaire, avant le camp ou la formation.

Emplacement pour  
une vignette de mutuelle  
Coller ici

Emplacement pour  
une vignette de mutuelle  
Coller ici

**Cette fiche a pour objectif d'être au plus près de votre enfant/de vous-même en cas de nécessité. Elle sera un appui pour les animateurs ou le personnel soignant en cas de besoin. Il est essentiel que les renseignements que vous fournissez soient complets, corrects et à jour au moment des activités concernées. N'hésitez pas à ajouter des informations écrites ou orales auprès des animateurs si cela vous semble utile.**

### Identité du participant

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le .....  
Adresse : rue ..... n° ..... bte .....  
Localité : ..... CP : ..... tél. / GSM : .....  
Pays : ..... E-mail : .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom – Adresse : .....  
Lien de parenté : ..... tél. / GSM : .....  
E-mail : .....

Nom – Adresse : .....  
Lien de parenté : ..... tél. / GSM : .....  
E-mail : .....

### Médecin traitant

Nom – Adresse : .....  
..... tél. / GSM : .....

### Informations confidentielles concernant la santé du participant

Le participant peut-il prendre part aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, natation...)  
.....

Raisons d'une éventuelle non-participation .....  
.....

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité/ du camp ? ( ex. : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, rhumatisme, somnambulisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental...) Indiquez la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir.

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



Quelles sont les maladies ou les interventions médicales qu'a dû subir le participant ? (+ années respectives) ?  
(rougeole, appendicite...) .....

Le participant est-il en ordre de vaccination contre le tétanos ? Oui Non

Date du dernier rappel : .....

Le participant est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ? Oui Non

Si oui, lesquels ? .....

Quelles en sont les conséquences ? .....

A-t-il un régime alimentaire particulier ? Si oui, lequel ? .....

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants (problèmes de sommeil, incontinence nocturne, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...) .....

Le participant doit-il prendre des médicaments ? Si oui lesquels : .....

En quelle quantité ? .....

Quand ? .....

Est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? (Nous rappelons que les médicaments ne peuvent pas être partagés entre les participants) .....

### Remarques

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient :  
*paracétamol, lopéramide (plus de 6 ans), crème à l'arnica, crème Euceta® ou Calendee!®, désinfectant (Cédium® ou Isobétadine®), Flamigel®.*

*« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable de centre de vacances ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement. »*

Date et signature

*Les informations contenues dans la fiche santé sont confidentielles. Les animateurs à qui ces informations sont confiées sont tenus de respecter la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée ainsi qu'à la loi du 19 juillet 2006 modifiant celle du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires (notion de secret professionnel stipulée dans l'article 458 du Code pénal). Les informations communiquées ici ne peuvent donc être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites un an après le séjour si aucun dossier n'est ouvert.*

