

Camp Louveleaux 2024

RAKSHA

KESHAVA

MANG

FRERE GRIS

BALOO

CHICKAI

KALA NAG

AKELA



Astérix & Obélix

**MISSION
POTION PERDUE**

UNE COMEDIE DE ALAIN CHABAT
D'APRES L'OEUVRE DE RENE GOSCINNY ET ALBERT UDERZO

ASTÉRIX & OBÉLIX - MISSION CLEOPATRE - ALAIN CHABAT - RENE GOSCINNY, ALBERT UDERZO - LES ÉDITIONS ALBERT RENE - EDUARDO BAEZ
LAURENT DALLAND - RYAN - PHILIPPE GUILLOTTE - TAVINO LIBRATORE - PIERRE ENCSOFFER - LES - LÉON BOUTHERO - JEROME WICKAM - STEPHANE PERERA - THOMAS BUNAL - CYRIL CONTE JEAN
PHILIPPE CHANY - CHANY MUSIC - PIERRE BORDIER - PIERRE BRUNSTEIN - POLAND PELLEGRINI - DIETER MEYER - LA PETITE NEIGE - THOMAS LANGMANN - PETITE FILMS - CANAL + ... CNC

RÉNOVATION TOTALE 4K!

IMAGE DOLEY VISION - SON DOLEY ATMOS



Les informations pratiques



- **Date**

Le camp se déroulera du 7 juillet au 16 juillet.

- **Lieu**

Salle Saint-Martin : Rue de Trivières, 34, 7110 Strépy-Bracquegnies
- Hainaut – Belgique

PS : N'hésitez pas à envoyer une lettre à votre enfant à cette adresse pendant le camp.

- **Départ**

Nous vous donnons rendez-vous le dimanche 7 juillet à 9H45 à la gare de Mouscron.

- **A prendre le jour du départ**

Le louveteau doit arriver avec un sac à dos contenant une gourde, un pique-nique et notamment de quoi s'occuper dans le train s'il/elle le désire. Il/Elle doit également avoir son uniforme au complet, c'est-à-dire son **foulard, son pull et si vous l'avez le t-shirt louveteaux**. Le dernier élément, le plus important, c'est la bonne humeur bien sûr ! 😊

Il est important de ne pas oublier la **carte d'identité** et également les **médicaments éventuels** que votre enfant doit prendre ainsi que les instructions pour la prise de ceux-ci (merci de nous prévenir si c'est le cas). Afin de nous remettre les cartes d'identités, nous vous demandons de les mettre dans une enveloppe avec le nom et prénom de votre enfant inscrit dessus.

- **Retour**

Nous vous donnons rendez-vous le mardi 16 juillet sur le lieu de camp afin de venir chercher votre enfant, sur place nous mangerons un dernier repas tous ensemble.

- **Prix du camp**

Le prix du camp s'élève à **140€** par louveteau.

Comment pouvez-vous le régler ?

Nous vous demandons de verser le montant dû sur notre compte louveteaux :

Numéro de compte : BE96 9501 2764 9305

Nom du compte : Louveteaux

Communication : Nom + prénom de l'enfant

Date limite du paiement : Le 1^{er} juillet



- **Coordonnées des chefs louveteaux**

Voici les numéros de GSM des différents chefs louveteaux à contacter en cas de problèmes ou d'éventuelles questions :

Akela



0497 10 16 95

Mang



0477 91 99 58

Raksha



0492 08 54 95

Keshava



0474 28 10 27

Kala-Nag



0495 64 48 37

Baloo



0474 16 35 29

Frère Gris



06 21 56 42 76

Chikaiï



La liste du matériel à prendre

- Uniforme complet** (foulard, pull et éventuellement le t-shirt de l'unité)
- Pantalons (pas de jogging !)
- Shorts ou bermudas
- T-shirts
- Pulls
- Pyjama (pas de robe de nuit)
- Maillot de bain ou slip de bain
- Slips ou culottes
- Chaussettes
- Bottes

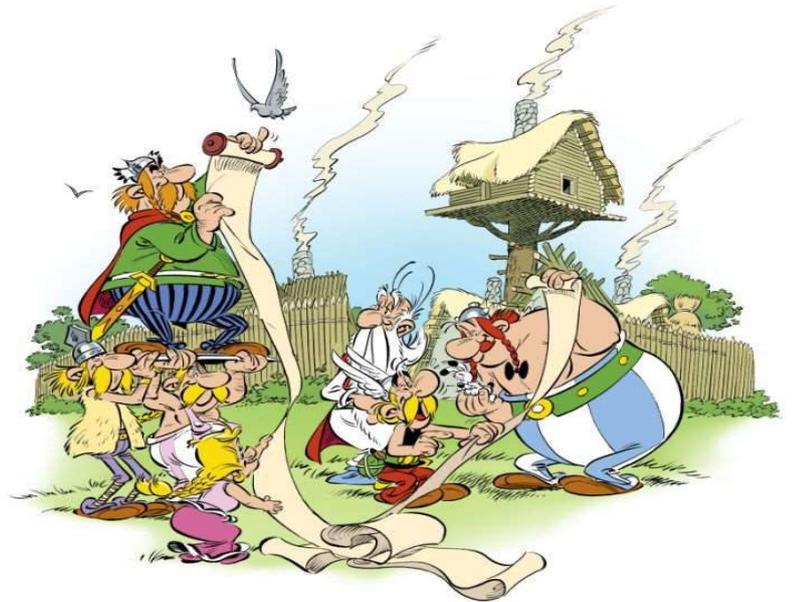
- Chaussures de marche
- Pantoufles
- Chapeau ou casquette
- K-way
- Un T-shirt blanc qui peut être sali

Nécessaires de toilette

- Gants de toilette
- Essuies de bain (nommés)
- Brosse/peigne
- Dentifrice + brosse à dent
- Savon
- Shampoing
- Crème solaire

Divers

- Matelas pneumatique ou mousse
- Sac de couchage
- Sac à dos
- Pique-nique pour le départ
- Mouchoirs (pensez à en prendre plus, vu qu'un mouchoir ne pourra être utilisé qu'une seule fois)
- Gourde
- Sac à linge sale



Nous vous demandons de noter le prénom et nom de votre enfant sur tous ses vêtements, nécessaires de toilette, ... au cas où il/elle perd ce qui lui appartient pour le lui restituer si on le trouve et nous vous conseillons de lui mettre de vieux vêtements qu'il/elle puisse salir.

Il est **strictement interdit** de ramener des objets de valeur comme :

- Un GSM
- Bijoux/objets de valeurs
- Appareils électroniques (appareil photo, ...)
- Argent de poche



- Ils peuvent ramener des bonbons mais à consommer avec modération (donc ne pas en donner de trop)

Si toutefois votre enfant se fait voler, perd ou casse un objet de valeur ou quoi que ce soit d'autre qui n'est pas nécessaire d'amener au camp, nous n'en serons pas tenus responsables.

- **Attention aux poux**

Pour éviter les problèmes de poux durant le camp, nous vous demandons de passer un shampoing anti-poux dans les cheveux de votre enfant avant le départ. S'il/elle en possède ou en a possédé, merci de bien vouloir nous le signaler afin d'éviter une épidémie durant le camp.

- **Quand ramener les bagages ?**

Nous vous donnons rendez-vous au local scout le vendredi 5 juillet entre 16h et 18h.

Ce jour-là, en ramenant les bagages, nous vous demandons également de nous rendre une enveloppe avec le nom et prénom de votre enfant dessus contenant les trois documents suivants :

- ❖ La fiche médicale

Par précaution, nous vous prions de compléter la fiche médicale en annexe qui nous servira à connaître des informations capitales sur l'état de santé général de votre (vos) enfant(s) ainsi que les coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence. Pour faciliter la communication, nous vous serions reconnaissants de nous fournir si possible un numéro de GSM plutôt qu'un téléphone fixe.

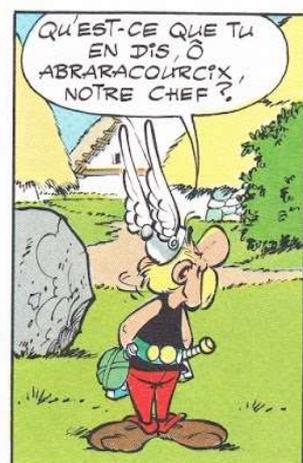
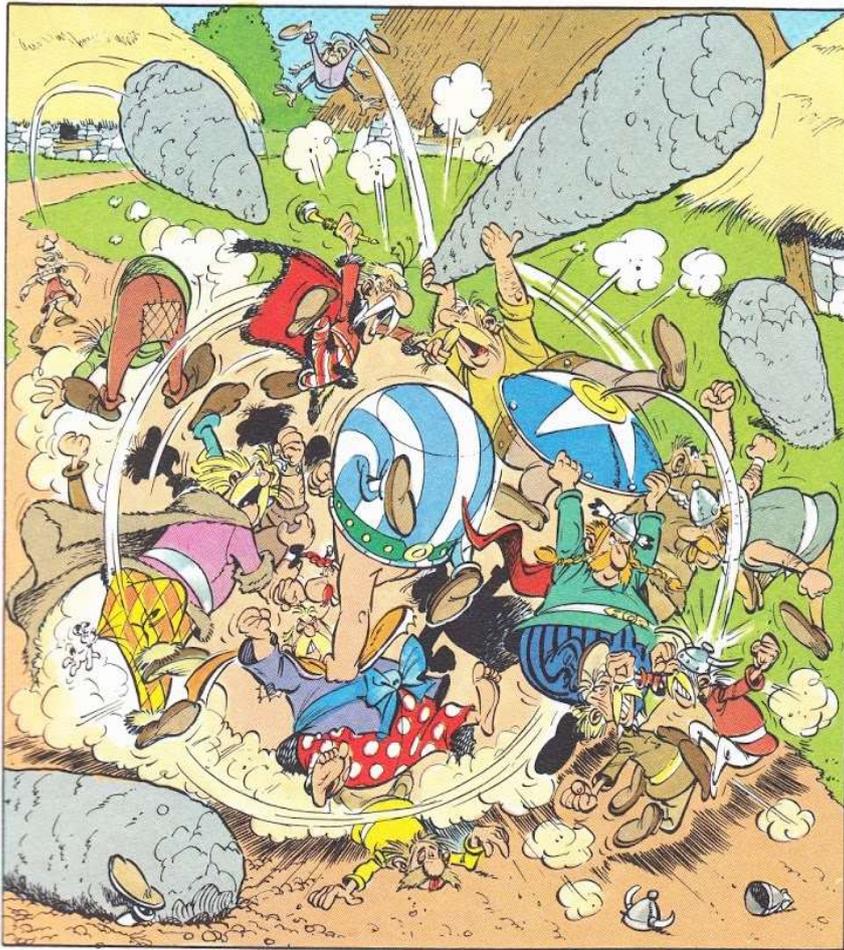
- ❖ Autorisation parentale

Vous allez placer votre (vos) enfant(s) sous notre responsabilité. Pour cela, il est nécessaire de signer une autorisation que vous retrouverez en annexe.

- ❖ Autorisation de publication de photos ou vidéos

Nous souhaitons publier des photos prises durant le camp sur le groupe Facebook « Parents Louveteaux MO003 »

Dans un souci de respect de la vie privée et de la confidentialité, nous vous demandons donc de remplir le document en annexe en précisant si vous nous autorisez ou non à publier les photos de votre (vos) enfant(s).



ASTERIX ET OBELIX

R K V G Q I I P U A
X C J S J G G V V S
I A B W A A F G D T
M X I S U T C U I E
A I I L N F S D Q R
R L E Y M I E R W I
O E J F U F A Z K X
N B O Q I P B M M W
A O S X M U J H O U
P S A L S Q V G G R

- (?) ASTERIX
- (?) OBELIX
- (?) IDEFIX
- (?) GAULE
- (?) ROMAINS
- (?) PANORAMIX





Autorisation de publication de photos ou vidéos

Droit à l'image

Afin d'illustrer le scoutisme, nous utilisons les photos que nous possédons ou qui nous sont envoyées, principalement par des animateurs. Du fait de sa participation aux activités et aux animations, chaque membre est susceptible d'être photographié ou parfois filmé en vue d'une publication ou diffusion sur les supports de communication de la fédération, son unité ou dans la presse. La fédération veille à ce que ces photos et vidéos soient appropriées et respectueuses de l'image de chacun. La personne figurant sur les photos peut à tout moment et [par écrit](#) exercer son droit de rétractation et demander l'arrêt de l'utilisation d'une photo ou vidéo sur laquelle il figure.

Je soussigné(e) [prénom + nom]
.....
parent ou responsable de [prénom(s) + nom(s) du/des enfant(s)]

Accepte que les photos ou vidéos sur lesquelles il(s)/elle(s) figure(nt) soient utilisées :

- par Les Scouts ASBL, dont l'unité fait partie ;
- par la presse dans le cadre d'un reportage sur les activités scoutées.

N'accepte pas que les photos ou vidéos sur lesquelles il(s)/elle(s) figure(nt) soient utilisées :

- par Les Scouts ASBL, dont l'unité fait partie ;
- par la presse dans le cadre d'un reportage sur les activités scoutées.

Date et signature des parents

Date et signature de l'enfant (à partir de 13 ans)





Fiche santé individuelle

À compléter par les parents, représentant légal ou membre majeur au début de chaque année scoute, 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 suivants et ce à bon escient : paracétamol, antiseptique (de type Chlorhexidine), pommade apaisante (sur avis médical ou du pharmacien).

« 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 du parent

Date et signature du parent

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.





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 : Nicolas Claeys

Adresse complète : Rue du Labyrinthe, 117 7700 Mouscron

À compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

père mère tuteur répondant

autorise (prénom, nom)

à participer aux activités des Baladins Louveteaux Éclaireurs Pionniers

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. ⁽¹⁾

Fait à le

Signature⁽²⁾

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

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

