



Salut les scouts !

Et voilà encore une année de passée avec vous et toujours autant de bonheur, de fous rire et de délires. Mais on en veut encore plus !!! Et pour ça rien de tel que le grand-camp !!! Et oui nous y voilà enfin et on peut dire qu'on l'attendait avec impatience (en tout cas on l'espère pour vous parce que nous, on est méga chaud!)

Enfin bref, cette année notre thème de grand-camp restera un mystère jusqu'à la fin. En effet, pour entretenir le désir de venir, nous avons décidé de vous titiller jusqu'au bout et de vous dévoiler le thème du camp seulement une fois sur place !

En tous cas, ce qu'on peut vous dire c'est que cette année vous allez devoir redoubler d'effort tant physique, qu'intellectuel. Vous devrez faire preuve de courage, de persévérance et d'esprit de groupe car sans ça, vous n'irez pas loin...

Pour que ce grand-camp se passe au mieux, nous vous annonçons d'ores et déjà que cette année nous ne ferons pas de pilotis mais que d'autres constructions vous seront demandées... Pour quelques idées et indices de ce que vous devrez effectuer, vous trouverez dans les pages suivantes quelques exemples de constructions.

Bien, tout est dit mais nous restons à votre disposition pour toutes vos questions (comme d'habitude 😊 ).

Marine Naessens / Hemione

0473/62.84.91

hemy195@gmail.com

Dimitri De Vogelaer / Gymnure

0472/81.38.61

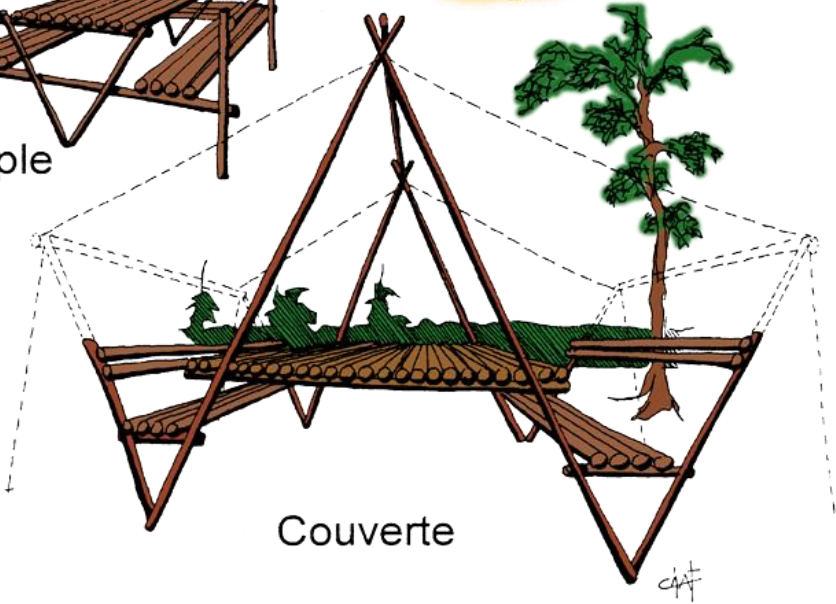
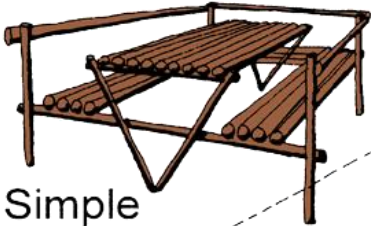
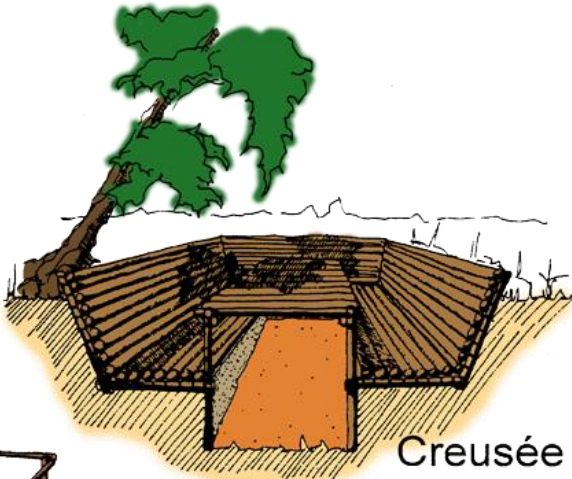
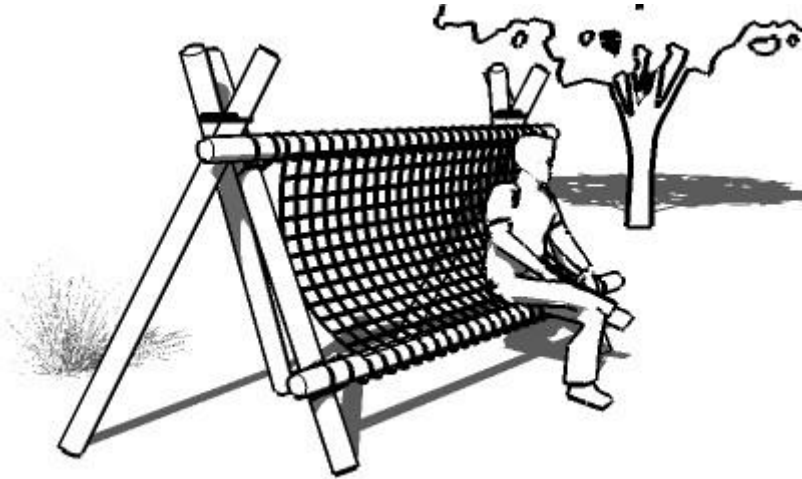
dimitri.de.vogelaer@gmail.com

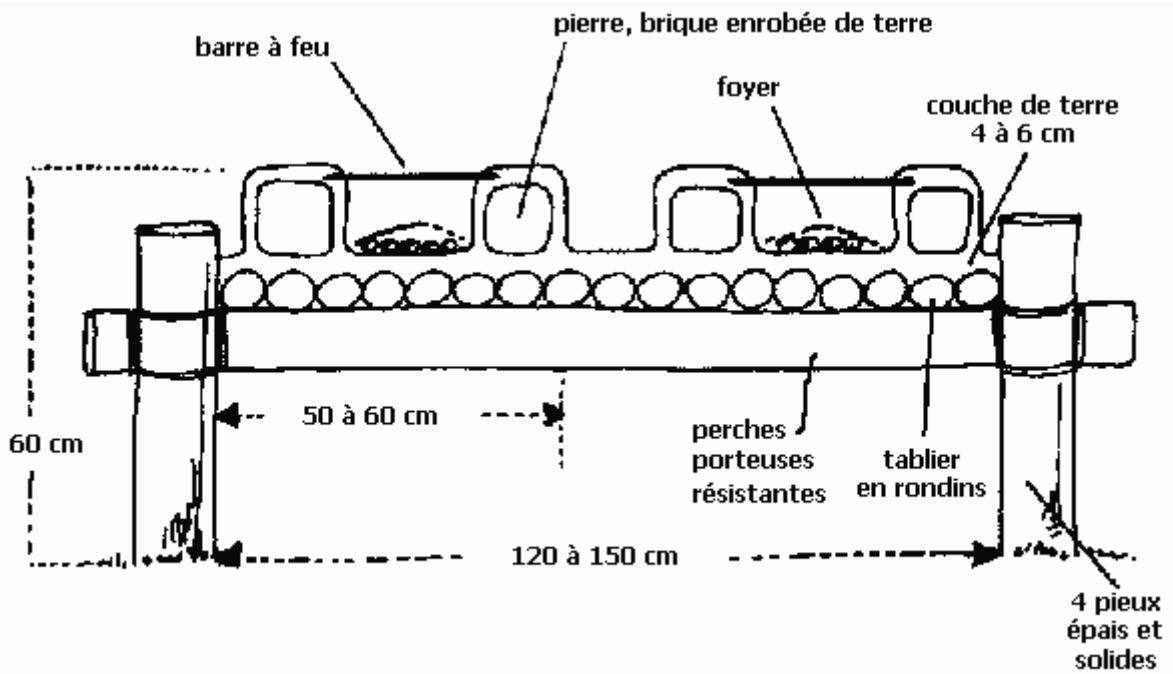
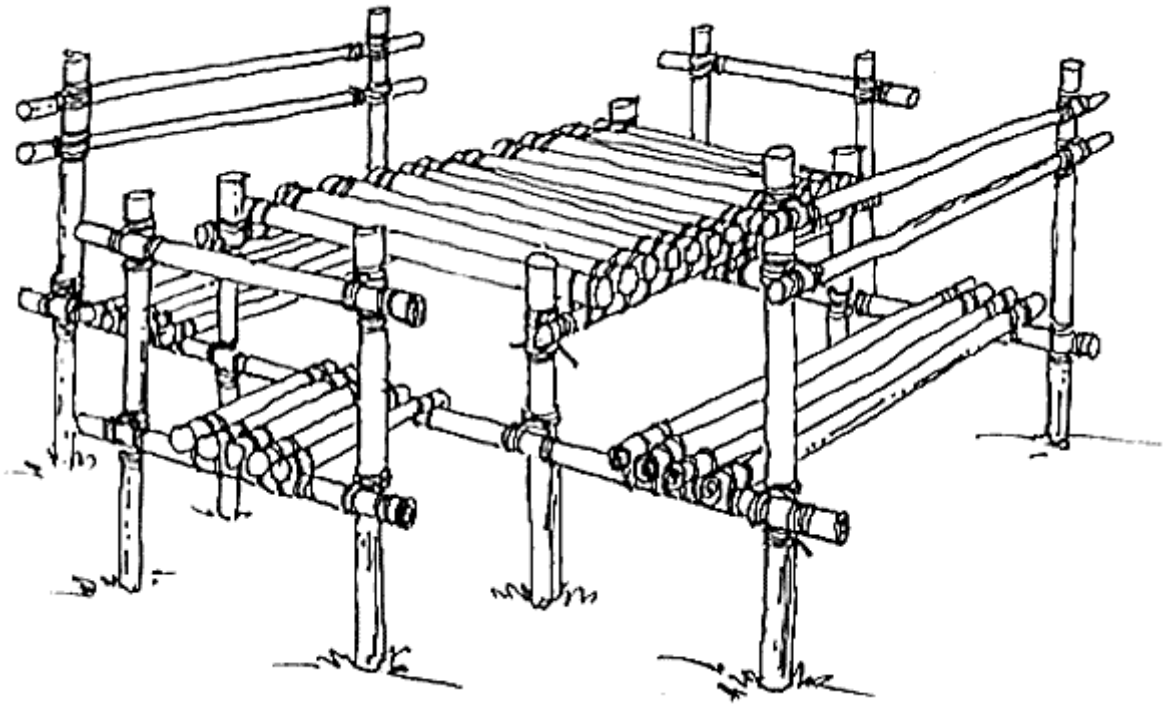
Raphael Akst / Beagle

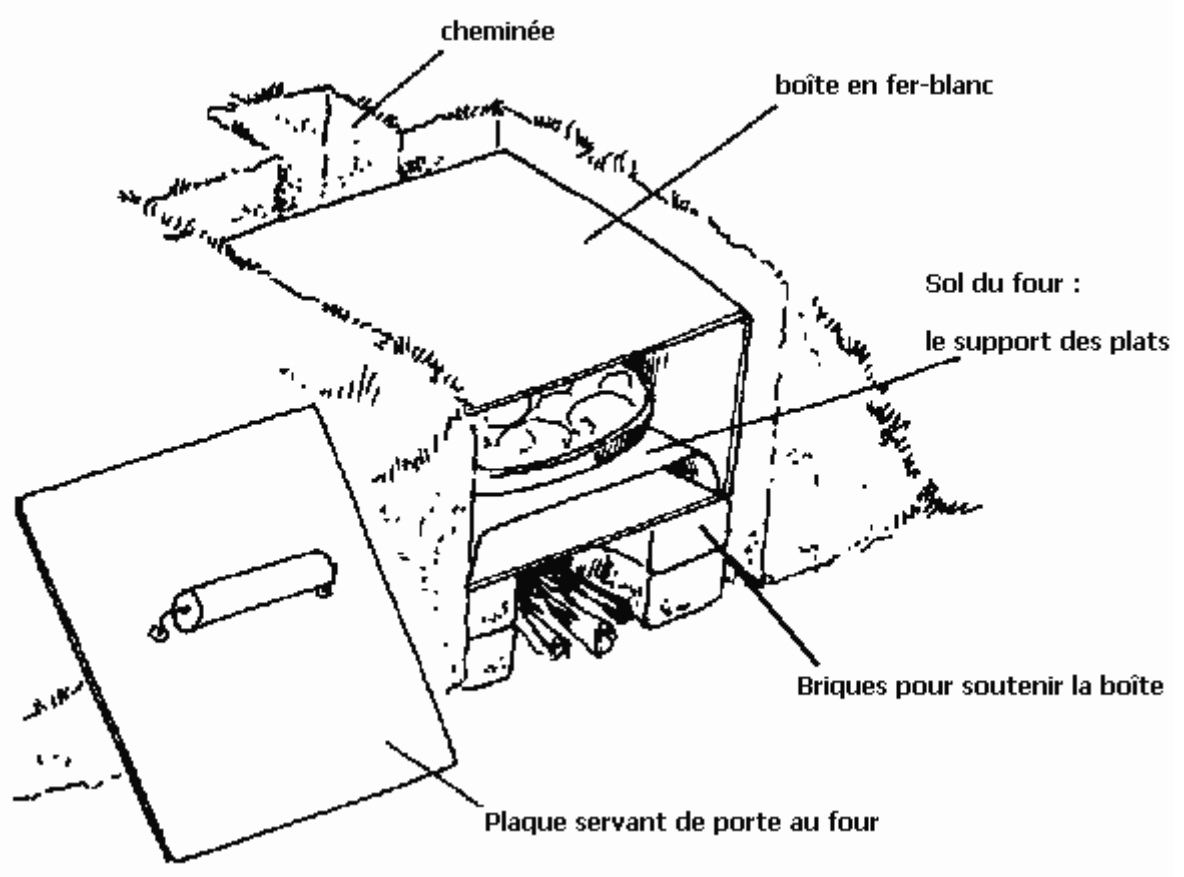
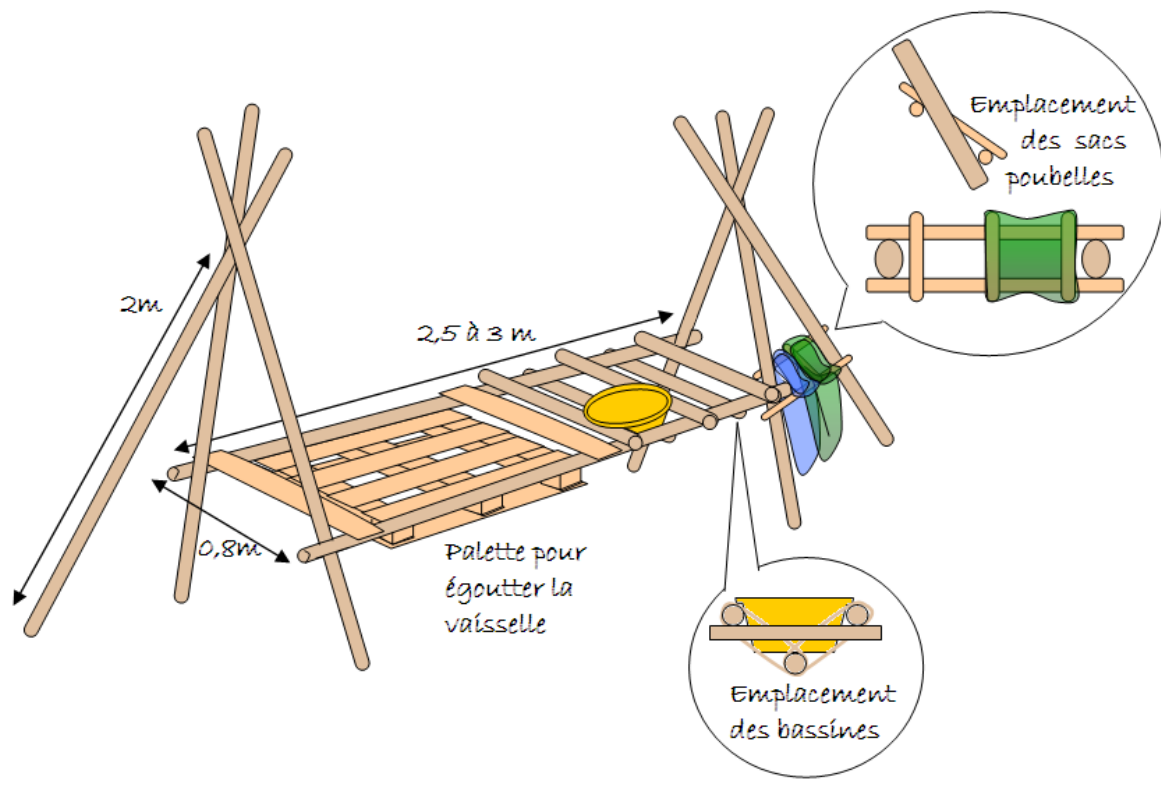
0499/36.29.14

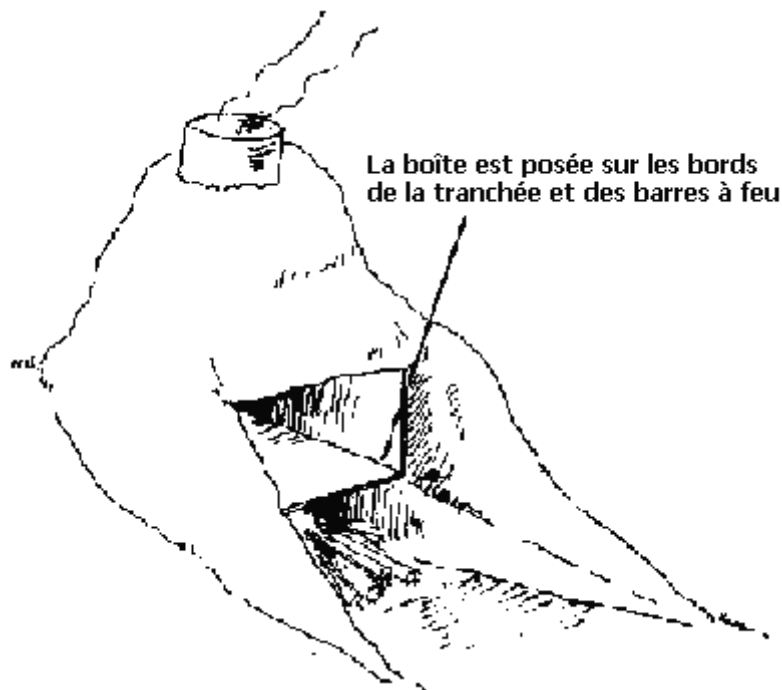
maitre\_jacomo@hotmail.com

Exemples de constructions :









### Informations :

Temps de préparation: 10 min

Cuisson: 25 min

Levée: 1 h 55

Rendement: 1 pain

### Ingrédients

- 1 litre (4 tasses) de farine tout usage
- 15 ml (1 c. à soupe) de sucre
- 5 ml (1 c. à thé) de sel
- 10 ml (2 c. à thé) de levure instantanée ou 1 sachet
- 375 ml + 30 ml (1 1/2 tasse + 2 c. à soupe) d'eau tiède, environ

### Préparation

Dans un bol, mélanger les ingrédients secs. Creuser un puits au centre. Y verser l'eau, l'incorporer à la cuillère de bois, puis mélanger avec les mains pour former une boule. Pétrir de 5 à 10 minutes.

Déposer la pâte dans un grand bol huilé. Couvrir d'un linge propre. Laisser lever dans un endroit tiède 45 minutes. Retirer du bol et pétrir environ 30 secondes.

Façonner la pâte en forme de rouleau et la déposer dans un moule à pain beurré de 20 x 10 cm (8 x 4 po). Couvrir d'un linge et laisser lever de nouveau dans un endroit tiède pendant 1 h 10.

Préchauffer le four à 180 °C (350 °F). Cuire dans le bas du four environ 25 minutes

## Informations importantes pour les scouts :

Les GSM sont **interdits** pendant le camp sauf pour la HP à laquelle nous préciserons **quand** elle peut les utiliser.

En cas de non respect de cette consigne nous nous dégageons de toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de casse, ceci est valable pour tous les appareils électroniques tels que GSM, MP3, consoles, appareils photo, etc.

## Informations administratives :

### Où partons-nous?

Nous partons dans la région de Troyes. L'adresse de la personne ressource est la suivante :

Monsieur Jean-Pierre Damoiseau

"NOM + PRÉNOM de votre enfant" + "troupe 195ème"

5 rue de la Serpone, 10320 Les Maupas

FRANCE

### Quand partons-nous?

Pour la HP : rendez-vous le 10/07.

Pour les autres : rendez-vous le 13/07 .

Retour pour tout le monde le 27/07.

### Papiers administratifs :

Les documents tels que l'accord parental de quitter le territoire et la fiche médicale sont à remettre **IMPÉRATIVEMENT** le jour du départ au chef responsable de la centralisation de ces documents (Hémione pour la HP et Beagle pour le reste de la troupe).

## 5.C 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<sup>(\*)</sup> ....., à participer au grand camp

qui se déroulera du ..... au ..... à .....

Mon enfant doit/ ne doit pas<sup>(\*)</sup> participer au culte (précisez : ..... )

Date et signature :

(\*) Biffer les mentions inutiles

**A faire légaliser par la commune si le camp se déroule à l'étranger !**



# 5.D FICHE MÉDICALE INDIVIDUELLE



A COMPLETER LISIBLEMENT PAR LES PARENTS OU PAR UN MEDECIN.

## 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 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 souffre-t-il 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 : Veuillez joindre la carte SIS de votre enfant à ce document.**

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.