

X
E
N
O
S

Camp Castors 2017-2018

195° SGP

« Sauvons les Mondes »

Chers Castors,

Soyez prêts à vous plonger dans un long et rocambolesque voyage intergalactique qui vous mènera directement à la splendide et extraordinaire Galaxie XENOS...

Mais avant de vous lancer dans ce fabuleux périple quelques infos vous seront très utiles dès votre arrivée sur XENOS. Cette galaxie est constituée de 7 sept planètes gouvernées par 7 peuples de guerriers aux caractéristiques du moins surprenantes. Nous avons donc la nation des Druides, des Licornes, des Elfes, des Hommes Poissons, des Sorciers, des Clowns et enfin une nation très particulière celle des Minks !!!

XENOS n'est pas une galaxie comme les autres, en effet, seulement six planètes sur les 7 dégagent un fluide spécifique qui procure une puissance et des pouvoirs surnaturels aux habitants de celles-ci. Vous l'aurez sans doute compris la septième planète sera votre terre d'accueil, son nom PANDORA !

Pandora est une planète verdoyante et grouillante de vies, elle est située au milieu de la galaxie et entourée par les six autres planètes, sa position centrale lui permet d'englober l'ensemble des fluides des autres astres produisant ainsi un fluide extrêmement complexe. Seul un peuple doté d'une grande intelligence et d'une sagesse hors du commun serait en mesure de le contrôler, ce peuple se nomme les Minks.

Les Minks en plus d'être en mesure de rivaliser avec les meilleurs guerriers des six autres nations, maintiennent l'équilibre des différents fluides en régulant leurs intensités et leurs répartitions au sein de la galaxie équilibrant ainsi les forces des six nations. Malheureusement si la situation était si parfaite nous, le Comité Galactique de XENOS, ne ferions pas appel à vos services chers castors...

Depuis quelques mois nous avons constaté des perturbations dans le champ de force maintenant l'équilibre au sein de XENOS en plus de cela de nombreux Minks sont portés disparus diminuant ainsi l'efficacité du champ et provoquant des catastrophes au sein des différentes planètes. Nous supposons donc qu'une des 6 nations est à l'origine de tous ces méfaits et tente de régner en maître sur l'ensemble de la galaxie.

Au cours de votre long voyage vous vous métamorphoserez en Minks. Fraîchement arrivés vous serez formés aux rudiments du contrôle du fluide, vous enquêterez sur les disparitions et vous contribuerez au maintien du champ de force.

XENOS est en danger ! Vous seul pouvez rétablir l'équilibre et mettre fin aux agissements plus que douteux d'une des six nations.

En espérant vous voir nombreux et en pleine forme,

Bon voyage intergalactique les Castors.

Le Comité Galactique de Xenos

C'est pourquoi nous vous convions du 21 au 28 juillet 2018 à un grand voyage intergalactique où nous irons découvrir la vie dans une autre galaxie, où les êtres vivants sont parfois très différents de nous, êtres humains...

Le séjour du voyage se déroulera au « Gite d'étape de Werbomont ». Il s'agira donc de l'adresse où nous recevrons vos précieuses lettres que vos enfants se feront un plaisir de lire :

195^{ème} SGP - Nom et Prénom
Gite d'Etape de Werbomont
Chemin du Hourle, 1
4190 Grand-Trixhe

C'est également et surtout à cette adresse-là que nous vous attendrons en pleine forme **le samedi 21 juillet entre 10h et 10h30** (trajet de 1h et demi en voiture - possibilité d'organiser des covoiturages pour épargner notre planète si nécessaire, prévenez-nous !).

Le retour se fera en train avec toute l'unité. Nous prendrons le train à la gare de Barvaux le samedi 28 juillet à 13h55 et arriverons donc, moins en forme qu'à l'aller probablement, à 15h50 à la Gare du Nord de Bruxelles, où vous pourrez retrouver vos parents !

Pendant ce voyage de 7 jours, nous visiterons différentes planètes sur lesquelles la météo peut parfois être très instable...

Voilà donc une liste de matériel à prendre avec soi (regardez tout de même la météo avant de partir pour ne pas mettre d'affaires inutiles) :

<u>Sur toi à l'arrivée...</u>	<u>Si tu as besoin...</u>
<ul style="list-style-type: none">○ Ton uniforme scout, <u>ton foulard</u>.○ Ta carte d'identité○ Ta fiche médicale○ Un pique-nique zéro déchet donc dans une boîte à tartine sans papier alu ni cellophane !○ Une veste/K-Way.○ Médicaments éventuels (bien écrire le nom et le dosage sur la boîte/post-it)	<ul style="list-style-type: none">○ Un doudou/nounours pour la nuit.○ Ton journal intime.○ Tout ce que tu jugeras bon d'emporter.○ Lunettes (vue / soleil si nécessaire)○ Quelques bonbons (nous en ferons un pot commun)

Dans ton sac à dos ...

- Sac de couchage
- **Drap housse + taie d'oreiller (important) !**
- Coussin et couverture (si besoin).
- Sac en tissu pour le linge sale.
- Pyjama.
- Sous-vêtements (+ réserve)
- Chaussures de marche (les plus imperméables possible et à scratch sauf si votre enfant sait faire ses lacets).
- Baskets.
- Pantoufles.
- Une veste de pluie/ k-way
- Pantalons / shorts.
- Chaussettes (+ réserve)
- T-shirts.
- Sweatshirts / pulls.
- Maillot + bonnet de piscine
- Un tshirt blanc à salir
- Nécessaire de toilette (savon, brosse à dent, dentifrice, brosse à cheveux, élastiques et pinces, shampoing,...).
- Gant de toilette et essuies (2 - un pour la piscine et un pour la douche).
- Une tenue de rechange au cas où

- Une histoire pour le soir.
- Lampe de poche.
- Papier journal.
- Gourde
- Crème solaire
- Casquette
- Ton déguisement sur le thème du camp
- Petit sac pour les excursions (pas un sac de piscine, ce n'est pas agréable pour marcher !)
-

Tous les objets et vêtements doivent être CLAIREMENT marqués au nom de l'enfant

Lors de cette expédition, vous pourrez envoyer deux lettres pour faire part de vos nouvelles ! Assurez-vous de bien emporter avec vous les adresses des personnes à qui vous voudrez écrire pour que leur courrier leur parvienne.



Adresses pour les lettres de : _____

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------------	-------------------------------------

Petite parenthèse pour les parents inquiets :

Le proverbe « pas de nouvelle, bonne nouvelle » sera d'application durant le séjour entier.

Nous ne répondrons donc à aucun coup de fil ou SMS ! (Il faut comprendre que les moments que nous passons sur des téléphones sont des moments où nous ne pouvons être présents pour animer/surveiller vos enfants, alors que au final, on est plutôt là pour ça, non ?! 😊)

Si un problème survient, vous serez les premiers au courant après nous, rassurez-vous !

Coordonnées des animateurs (à joindre en cas d'extrême urgence uniquement):

Zip – 0498/44.71.29 - charlotte-limborg@live.be

Bambou – 0479 87 22 79

Fara – 0472/71.84.88

Gri-gri – 0470 21 49 79

Papaye – 0483 02 88 46

Poméo – 0475 32 30 44



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS D'ÂGE

COORDONNÉES DE L'ANIMATEUR.TRICE RESPONSABLE DU GROUPE

Nom et prénom :

Adresse complète :

Unité :

Section :

À COMPLÉTER PAR LE/LA RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné .(nom, prénom)

responsable légal de (nom, prénom)

né.e le à

autorise ce.tte dernier.ère à participer aux activités organisées par l'asbl Scouts et Guides Pluralistes de Belgique durant l'année, aux formations proposées et au grand camp d'été pour la période qui s'étend de septembre 20.. à ~~septembre 20..~~ et déclare qu'il/elle est apte à les suivre.

DURANT CES PÉRIODES D'ACTIVITÉS :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs.trices ;
- Je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la fiche santé ;
- Au cas où son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté.e personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien sur place de poser tout acte ~~indispensable~~ et en mesure avec la gravité de la situation.

APRÈS LES ACTIVITÉS :

-
- Je l'autorise à rentrer seul.e.
 - Il.elle peut être confié.e à (prénom, nom)
 - Il/elle doit m'attendre.

PHOTOS ET VIDÉOS :

- J'accepte qu'il.elle soit pris.e en photos ou vidéos
- J'accepte que les photos et vidéos sur lesquelles il.elle figure soient utilisées par l'asbl Scouts et Guide

s
Pluralistes de Belgique dans le cadre scout pour illustrer et valoriser auprès du public les activités du Mouvement pour une durée indéterminée. En aucun cas les Scouts et Guides Pluralistes ne les cèderont à un tiers pour son propre usage commercial ou publicitaire.

TRANSPORT EN VOITURE :

J'accepte qu'il/elle soit transporté.e dans un véhicule personnel de l'équipe d'animation pour autant que le véhicule dispose d'une assurance adaptée et que le transport soit en règle avec la capacité du véhicule et la législation en vigueur.

DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont récoltées par Les Scouts et Guides Pluralistes de Belgique pour le bon fonctionnement des activités de l'asbl. Vos données à caractère personnel ne seront utilisées pour aucune autre finalité. Elles sont conservées pendant 1 an. La confidentialité des données personnelles reprises dans ce document est garantie par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection des données à caractère personnel. Conformément à cette loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant.





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 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.