



Chers parents, Chers Scouts, Guides, Loups et Castor,

Le Grand Camp approche à grands pas. Nous complétons ces informations avec les informations générales, les infos de section, le prix du camp et les premiers formulaires à compléter. **N'oubliez pas de fournir la carte d'identité et la fiche médicale de votre enfant (voir ci joint) !**

Le plus régulièrement possible, nous mettrons à jour le site internet et la page Facebook (<https://www.facebook.com/sgp195/>). Les animateurs ne répondront pas aux SMS et appels téléphoniques personnels pendant le camp sauf cas exceptionnels.

Du 29/06 au 06/07 : **Grand camp Castors**

Du 10/07 au 27/07 : **Grand camp Pionniers**

Du 13/07 au 27/07 : **Grand camp** pour les **louveteaux** et les **scouts et guides**.

WE du 21/22 juillet : **WE Parents** pendant le camp Meutes et Troupe. Informations ci-jointes!

**Le 27 juillet (15h30) : nous attendons un maximum de parents, au local, pour nous aider à décharger le matériel du camion. Plus on est de fou, plus on rit !**

#### **Contacts Staff d'Unité - Trésorier - Comité Parents**

Dimitri De Vogelaer	Responsable d'unité	<a href="mailto:ru@195sgp.be">ru@195sgp.be</a>	0472/81.38.61
Julien Ribourdouille	Responsable d'unité adjoint	<a href="mailto:rua@195sgp.be">rua@195sgp.be</a>	0483/46.41.31
Michel Levy	Trésorier	<a href="mailto:compta@195sgp.be">compta@195sgp.be</a>	0496/53.01.23
Jean-Jacques Adam	Comité Parent	<a href="mailto:comite@195sgp.be">comite@195sgp.be</a>	0495/38.32.86

## **Informations Générales pour les sections des Castors, Louveteaux & Scouts.**

### **Colonie 29/06 au 06/07**

#### **Départ :**

Nous vous attendons le samedi 29/06 entre 9h30 et 9h45 pour déposer les castors au Logement « Les Gattes ».

Gîte 'Les Gattes' : Logbierme 34, 4980 Trois-Ponts.

#### **Retour**

Le 6 juillet 2019 à 16h30 -Place Roi Baudoin 1, 1082 Berchem-Saint-Agathe (En car)

### **Adresse de correspondance castors pour de jolies cartes postales**

#### **ADRESSE A REMPLIR**

Colonie 195 SGP + Nom et prénom de l'enfant

Gîte 'Les Gattes' Logbierme 34, 4980 Trois-Ponts.

### **Meute de Kaa, Meute Croc-Blanc & Troupe : 13/07 au 27/07/2019**

#### **Départ**

Contrairement aux années précédentes, le départ du grand camp ne se fera pas en autocar. Les parents doivent amener les enfants sur place, **le samedi 13 juillet à 10h.**

**Adresse :** Rue Ernest Mathy 12, 6500 Leugnies, Beaumont (Maison/ Salle Communale Leugnies)

—> Nous avons mis une plateforme de **covoiturage** en place, permettant aux parents de s'organiser pour le départ !

<https://www.togetzer.com/covoiturage-evenement/ti90rq>

#### **Retour**

Le retour se fera en car, **le samedi 27 juillet**, rendez-vous à **15h30** au local pour décharger le camion. Nous espérons un maximum de parents pour nous aider à décharger au local, après 2 semaines intenses à amuser vos enfants.

### **Adresse de correspondance louveteaux et scouts pour des jolies cartes postales**

Section (Meute Kaa/Crocs Blancs ou Troupe) 195 SGP + Nom et prénom de l'enfant

Rue Alfred Rousseaux, 3, 6500 Beaumont

## **Prix des camps 2019**

### **Inscription et paiement**

L'inscription est prise en considération après réception du paiement.

**Le paiement complet est demandé pour le 8 juillet pour toutes les sections.**

### **Comment calcule-t-on le prix du camp de votre enfant ?**

Le prix est calculé individuellement.

Le prix de revient comprend le transport (train, autocars excursions, camion, véhicules), la nourriture, le matériel d'animation et les excursions, les frais d'organisation (transport d'intendance, essence, charges...), les frais de pharmacie, les cartes postales, le renouvellement et l'entretien du matériel et d'autres divers.

### **Prépaiement**

Sur ce prix, on déduit 25,00 € automatiquement pour tous les animés en règle de cotisation avant le premier juin.

### **Réductions**

L'unité et le comité parents octroient une réduction à tous les participants. Ceci grâce aux moyens financiers récoltés pendant l'année lors des repas « dias », soirées d'unité, Fancy Fair...

Enfin on déduit d'autres interventions (ventes des œufs de Pâques, intervention pour les animateurs...)

**Attention : EN AUCUN CAS le cumul des ristournes ne pourra dépasser le prix de base.**

N'oubliez pas, un grand camp n'est pas pareil si tous les enfants ne sont pas présents !

Nous sommes à votre entière disposition pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à nous contacter.

[compta@195sgp.be](mailto:compta@195sgp.be) / [ru@195sgp.be](mailto:ru@195sgp.be)

### **Informations de paiement**

**L'acompte et le solde doivent effectués** sur le compte de la 195ème

SGP IBAN : BE87.0013.1079.9594

BIC : GEBABEBB

Communication : « **NOM PRENOM ENFANT– Camp 2019 - Scouts & Guides** »

**Calcul individuel** : dimitri.de.vogelaer@gmail.com

Si votre enfant **ne participe pas au camp**, nous vous demandons de régler les éventuelles dettes sur le même compte précisant le nom et prénom de l'enfant ainsi que la somme concernée. **Veillez également prévenir les responsables de section si votre enfant ne participe pas !**

(\*) situation au 15 juin 2019



## 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.**