

Gerpinnes, le 22 octobre 2018

Hike du 2 au 4 novembre 2018

Chers tous,

J'ai le grand plaisir de vous inviter à notre premier hike de l'année ! Pour ce grand évènement, nous vous invitons à nous rejoindre dans un endroit à quelques kilomètres de la maison : "Le Snark". L'adresse précise est la suivante : **Rue du Vivier 43 ; 7110 HOUDENG-AIMERIES**. N'hésitez surtout pas à faire du co-voiturage, notre planète vous remerciera ;-)

Pour bien commencer ce week-end de folie, nous vous convions à venir nous rejoindre à **20h** le vendredi 2 novembre avec le ventre rempli. Ce hike prendra fin le dimanche 4 novembre à **14h**.

Comme certains l'ont déjà deviné, le thème de ce hike est **HALLOWEEN**. Nous aimerions beaucoup vous voir avec votre plus beau et effrayant déguisement pour une ou des soirée(s) de folie !

Pour les nouvelles d'entre vous, voici ce qu'est un hike en quelques mots : il y a plusieurs définitions et conceptions du mot « hike ». A la base, ce mot signifie « randonnée » en anglais. C'est donc une randonnée effectuée par des éclaireuses pendant deux à quatre jours, pendant l'année ou au camp. Mais je te rassure déjà ! Ici, le terme a un autre sens. C'est une sorte de « mini-camp » pendant trois jours et il s'agit d'un moment idéal pour apprendre à mieux se connaître et à partager de chouettes moments entre éclaireuses et animateurs.

En ce qui concerne le côté financier, nous vous demandons de payer la somme de **25€** sur le numéro de compte de la section : BE54 0016 5322 9297 avec la communication suivante : NOM + Prénom de la scoute + Hike 2018 OU en liquide en arrivant vendredi soir.

Pour le **matériel** indispensable, nous vous conseillons de prendre :

- Votre uniforme au complet (chemise bleue, foulard et short)
- Votre déguisement le plus effrayant et original
- Des vêtements chauds et pouvant être salis
- De bonnes chaussures de marche
- Un pyjama

- Un sac de couchage
- Un matelas pneumatique/un lit de camp
- Une trousse de toilettes complète
- Un essuie de bain
- Un k-way ou une bonne veste imperméable
- Une lampe de poche
- Un sac pour le linge sale

En espérant vous voir nombreuses et en super forme !

Scoutement vôtre,

Le staff girls-scoutes

Emplacement pour une vignette
de mutuelle
Coller ici

Emplacement pour une vignette
de mutuelle
Coller ici

FICHE MEDICALE INDIVIDUELLE

A faire compléter avec précision par les parents au début de chaque année scoutée et avant le camp, par les parents ou par un médecin.

Identité de l'enfant

Nom : Prénom : Né(e) le

Adresse : Rue N° Bte

Localité : CP : Tél : /

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom – Adresse :

Tél : /

Nom – Adresse :

Tél : /

Médecin traitant

Nom – Adresse :

Tél : /

Informations médicales confidentielles

L'enfant est-il atteint de :

- Diabète Asthme Epilepsie Somnambulisme Affection cardiaque
 Affection cutanée Rhumatisme Handicap moteur Handicap mental Autres :

Fréquence et gravité :

Est-il sensible aux refroidissement ? Oui Non Est-il allergique à certaines

Est-il vite fatigué ? Oui Non matières ou aliments ? Oui Non

Est-il incontinent ? Oui Non Si oui, lesquels ?

A-t-il un régime alimentaire particulier ? Oui Non

Peut-il participer aux activités sportives ? Oui Non

Peut-il participer aux baignades ? Oui Non A-t-il été vacciné contre le tétanos ? Oui Non

Sait-il nager ? Oui Non

Est-il allergique à des médicaments ? Oui Non (date du dernier rappel)

Si oui, lesquels ?

A-t-il reçu le sérum antitétanique ? Oui Non

(en quelle année ?)

Date du dernier test à la tuberculine et résultat :

Date Signature :

Soins à prodiguer et prescriptions pendant le camp

A présenter au médecin consulté lors du camp et à remettre aux parents à la fin du camp.

Médicaments à prendre durant le camp :

Visites du médecin – Dates





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) :

père mère tuteur répondant

autorise (prénom, nom)

à participer au camp Baladins - Louveteaux - Eclaireurs - Pionniers ⁽¹⁾

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. ⁽²⁾

Fait à le

Signature⁽³⁾

.....

(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

