



ASSOCIATION CAMPS SAINT VINCENT FERRIER

Mini-Camp Saint Vincent Toussaint

18 – 21 octobre 2020

Informations Pratiques

- Contacts organisateurs (pour informations avant le camp, et en cas d'urgence pendant le camp) :
 - Abbé Yves-Marie Kindel (directeur) : 06 12 09 36 75
 - Gildas Colas des Francs (adjoint) : 06 76 76 90 94
- Départ : rendez-vous le dimanche 18 octobre à 15h précises à (LIEU A PRECISER)
- Fin du camp : mercredi 21 octobre vers 18h30, aux salles paroissiales St Thuriau de Crac'h, près de l'église, à côté du parking du cimetière.

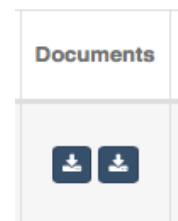
Dossier d'inscription

Vous pouvez le télécharger pré-rempli à partir des informations que vous avez donné lors de l'adhésion à l'association, dans votre espace personnel du site.

En cas de difficulté, vous trouverez un dossier vierge à la fin de ce fichier.

Le dossier complet est à apporter le jour du départ. Il comporte :

- Fiche de renseignements
- Autorisations (participation, transport, soins médicaux, droit à l'image)
- Fiche sanitaire de liaison



Prix et règlement

- Le prix de base de ce mini-camp est de 50€ pour être accessible à un maximum de familles. Un soutien supplémentaire de 15€ est proposé à ceux qui le souhaite.
- Le règlement peut se faire
 - en ligne
 - en chèque à l'ordre de « *association des camps saint Vincent Ferrier* »
 - en chèque vacances (ANCV)
- Etant donnée la situation sanitaire incertaine, attendez notre message de confirmation de la tenue du camp avant de payer en ligne.

Affaires à prévoir

- Affaires personnelles :
 - vêtements de rechange pour 3 jours
 - **Tente individuelle (ou une pour une fratrie) protocole COVID oblige...**
 - **Un petit flacon de solution/gel hydro-alcoolique qu'ils auront toujours avec eux. Nous assurerons les recharges.**
 - **Un masque customisé (histoire d'en rire) qui pourra servir de déguisement aux veillées.**



ASSOCIATION CAMPS SAINT VINCENT FERRIER

Mini-Camp Saint Vincent Toussaint

18 – 21 octobre 2020

- sac de couchage
- tapis de sol
- trousse de toilette, serviette
- maillot de bain (obligatoire)
- chapeau
- chaussures adéquates (pour le vélo et le bivouac)
- lampe de poche
- un appareil photo est le bienvenu (mais pas obligatoire) pour immortaliser les meilleurs moments. *Ne pas prévoir d'utiliser un téléphone comme appareil photo : ceux-ci ne sont pas admis au camp. Ni, d'ailleurs, les autres appareils électroniques : consoles de jeux, baladeurs, etc.*
- éventuellement un instrument de musique (facilement transportable, bien entendu)
- Pour le vélo :
 - CASQUE OBLIGATOIRE.
 - un vélo
 - type VTT ou VTC
 - roues 26 pouces minimum (*plus les plus grands, favoriser les 29"*)
 - La taille du cadre doit être adaptée à la taille du jeune. Il existe plusieurs tailles de cadre. Le plus important pour les plus petits c'est la distance selle – guidon. (24 pouces acceptés pour ceux qui font moins de 1m50)
 - en bon état de fonctionnement :
 - Roues non-voilées
 - Freins neufs
 - Ensemble des vitesses fonctionnelles (plateaux + pignons)
 - Chaîne, plateau et pignons non abîmés, nettoyés et graissés
 - Câbles non abîmés
 - Pneus en bon état (à changer quand ils sont usés à plus de la moitié), et bien gonflés
- un antivol
- un petit sac à dos, pour y mettre :
 - gourde
 - coupe-vent
 - lunettes de soleil
 - un kit de réparation (1 chambre à air neuve, des rustines, des démonte-pneus)

La qualité du vélo et de son entretien jouent un rôle important pour le bon déroulement du camp !

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MÉDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez :

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS
 Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
 TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :
 ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
 TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

Prénom
Nom

Autorisation parentale :
Décharge pour les transports :
Autorisation de soins :
Droits à l'image :

né le : à
Taille :

Etablissement et classe fréquentés en 2020-2021 :
Instrument de musique :

Coordonnées des parents :

Téléphones : Courriel :
(Complément :)

adresse

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

Allergies connues :

Est-il fumeur ? Oui / Non

Informations supplémentaires à destination du directeur :

Autorisations :

Autorisation parentale :

Je soussigné(e)

autorise mon enfant _____ à participer au camp itinérant a vélo organisé par l'Association « Camps saint Vincent Ferrier » du 18 au 21 octobre 2020 dans le Morbihan. J'ai pris connaissance du projet éducatif de l'Association (disponible sur le site de l'Association : www.csvf.fr). J'ai bien compris que le camp dure 4 jours et que mon fils y participera du premier au dernier jour (sauf cas de force majeure).

Fait à

Signature

Le

Décharge parentale pour les transports :

Je soussigné(e)

autorise les membres de l'équipe d'animation du camp Saint Vincent a transporter mon fils _____ dans leur véhicule en cas de nécessité.

Fait à

Signature

Le

Autorisation de soins et d'hospitalisation :

Je soussigné(e)

autorise le corps médical a effectuer, en cas d'urgence, tout examen, tout soin ou toute intervention chirurgicale jugée nécessaire sur la personne de mon fils
J'autorise le directeur du camp ou son adjoint sanitaire a accompagner mon fils dans un établissement hospitalier, et a demander son admission en établissement de soins si nécessaire.

Fait à

Signature

Le

Droit à l'image :

Je soussigné(e)

autorise l'association Camps Saint Vincent Ferrier a faire usage de représentations photographiques et de séquences vidéos prises au cours du mini camp 2020, où apparaît mon fils _____ pour : agrémenter le site internet du camp, illustrer les circulaires aux parents et amis, confectionner l'affiche et les tracts d'informations pour le camp Saint Vincent.

Fait à

Signature

Le