**INSTRUCTIONS :**

S’ADRESSE AUX UNITÉS 7 À 11 ANS, LORS DE 2 COUCHERS ET PLUS.

Les instructions ont été écrites en rouge. Les titres et les sous-titres doivent demeurer en place, et ce, dans l’ordre actuel. Si une section ou une case ne s’applique pas, simplement l’indiquer N/A.

Les instructions en rouge peuvent être enlevées lorsque le programme de camp est complété.

**Note informative :** À l’approche du SISC 2.0 sachez que les plans de camp devront obligatoirement être fait par le SISC 2.0.

**COURRIEL :**

7-8 ans : branche78@scoutsdelerable.ca

9-11 ans : branche911@scoutsdelerable.ca

**Permis de camp**

À utiliser dès janvier 2025 pour tous vos programmes de camp.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Liste de vérification : pour les 7-8 ans et les 9-11 ans*** | **Unité** | **Chef de groupe** | **Resp.de branche** | ***Notes*** |
| La demande de permis de camp |  |  |  |  |
| Identification de l’unité et du groupe |  |  |  |  |
| Coordonnées du camp |  |  |  |  |
| Dates du camp |  |  |  |  |
| Type de camp |  |  |  |  |
| Informations générales |  |  |  |  |
| Coordonnées d’urgence |  |  |  |  |
| V.C.P.R.E.F. |  |  |  |  |
| Règles de vie |  |  |  |  |
| Histoire |  |  |  |  |
| Système de motivation |  |  |  |  |
| Horaire |  |  |  |  |
| Liste de jeux en cas de mauvais temps |  |  |  |  |
| Liste de matériel du camp du **groupe et/ou unité** |  |  |  |  |
| Incluant : Trousse de premiers soins |  |  |  |  |
| Fiches santé |  |  |  |  |
| Rapports d’incidents pour assurances |  |  |  |  |
| Liste de matériel **personnel** du jeune |  |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |  |
| Menu détaillé et collations |  |  |  |  |
| Liste des allergies des jeunes et adultes |  |  |  |  |
| Listes des jeunes correspond à celle du SISC (incluant aide de camp si mineur) |  |  |  |  |
| Listes des animateurs correspond à celle du SISC |  |  |  |  |
| Compétences adultes (secourisme, sauveteur, certifié hiver,…) |  |  |  |  |
| Évaluation du camp |  |  |  |  |
| Lettre aux parents ou mention d’une réunion de parents |  |  |  |  |
| Renseignement d’arrivée (date, heure) pour les parents |  |  |  |  |
| Renseignement de départ (date, heure) pour les parents |  |  |  |  |
| Référence en cas d’urgence pour que les parents puissent rejoindre les animateurs |  |  |  |  |
| Lieu et itinéraire (trajet) |  |  |  |  |

**À L’USAGE DU RESPONSABLE DE BRANCHE**

La présente acquiesce que l’équipe d’animation de l’unité a rempli les conditions nécessaires pour l’obtention d’un « Permis de camp » selon les normes et les politiques de l’Association des Scouts du Canada. J’accepte la tenue de ce camp.

**Reçu le : \_AAAA\_/ MM\_/\_JJ\_\_ Autorisé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de délivrance : \_AAAA\_/ MM\_/\_JJ\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Commentaires :**

**DEMANDE DE PERMIS DE CAMP**

**Identification de l'unité** (inscrire l'information ou faire un x dans la case appropriée)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'unité |   |
| Groupe de l'unité |   |
| Groupe d'âge | 7-8 ans |   | 9-11 ans |   | Sexe  | Garçons |   | Filles |   | Mixte |   |

**Coordonnées du camp**

|  |  |
| --- | --- |
| Date du camp |  |
| Endroit |  |
| Propriétaire |  |
| Adresse du camp |  |
| Téléphone du camp |  |
| Nombre de jeunes |  |

**Type de camp** (inscrire un x dans la case appropriée)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Automne |  | Hiver |  | Printemps |  | Été |  | Autre (spécifiez) |  |

**Type d'hébergement et de chauffage** (inscrire un x dans la case appropriée)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Chalet |  | Tente |  | Abri |  | Autre (spécifiez) |  |
| Électricité |  | Gaz |  | Bois |  | Autre (spécifiez) |  |

I**nformations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| Type de terrain |  |
| Description du site |  |
| Genre d'abri disponible |  |
| Moyen de transport |  |
| Vérification des assurances (terrains privés) |  |

**Coordonnées d'urgence**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ville ou nom** | **Téléphone** | **Temps déplacement** | **Distance en KM** |
| Hôpital le plus proche |  |  |  |  |
| Centre antipoison du Québec | **-** |  **1-800-463-5060** | **-** | **-** |
| Responsable d'unité au camp |  |  |  |  |

**À L’USAGE DE L’ANIMATEUR RESPONSABLE**

J’ai préparé ce programme en tenant compte des risques reliés et probables. J’ai vérifié que les activités ne vont pas à l’encontre des normes et politiques en vigueur à l’Association des scouts du Canada.

**En ce \_AAAA\_/ MM\_/\_JJ\_\_ par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**À L’USAGE DU CHEF DE GROUPE**

Je confirme que le camp est conforme aux normes et politiques en vigueur de l’Association des scouts du Canada et j’accepte que l’équipe d’animation parte au camp proposé.

**En ce \_AAAA\_/ MM\_/\_JJ\_\_ par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **V.C.P.R.E.F.**

1. Doit faire partie du programme de camp.

# **RÈGLES DE VIE**

1. Doit faire partie du programme de camp.

# **HISTOIRE ou THÉMATIQUE**

1. Écrire l'histoire ou expliquer la thématique.

# **SYSTÈME DE MOTIVATION**

1. Expliquer votre système d’émulation ou motivation s’il y a lieu.

# **HORAIRE**

1. Décrire votre horaire selon la présentation de votre choix mais doit contenir absolument les informations suivantes :
* Journée
* Heure
* Activité
* Description claire et brève si applicable
* Matériel si applicable
* Responsable si applicable

# **BANQUE DE** JEUX

1. Faire une liste de jeux en cas de modification d’horaire que ce soit pour combler du temps entre 2 activités, conserver la motivation et l’intérêt des jeunes, , pour le mauvais temps ou tout autre situation ou raison. Si vous possédez déjà un cartable de jeux, ou autre, simplement l’indiquer ou vous pouvez énumérer les activités préférées et les numéros de page, sinon doit contenir les informations suivantes :
* Activité
* Description claire et brève
* Matériel

# **LISTES DE MATÉRIEL**

Joindre les listes de matériels suivantes :

La liste personnelle pour les jeunes

Pour l’animation et l’organisation du camp (unité et/ou groupe)

# **ASSURANCES**

Cocher les options qui s’appliquent à vous. Si les deux options sont cochées NON, informez-vous des risques non couverts.

Le site a ses propres assurances: oui [ ]  non [ ]

Dans le cas qui nous concerne, ce sont les assurances responsabilités civiles du propriétaire du lieu de camp qui s’appliquent. Celles-ci permettent les activités que nous y pratiquerons.

Si la réponse est non : Le propriétaire du lieu ou notre unité / groupe avons souscrit à une assurance responsabilité civile pour la durée du camp. oui [ ]  non [ ]

*Se référer au Guide de la Gestion du risque : scoutsducanada.ca/document/guide-de-gestion-du-risque-2023*

# **MENU**

Décrire le menu de chaque repas et des collations. Bien identifier la journée et le repas ou collation concernée.

# **ALLERGIES**

Dans le cas où aucune allergie n’a été déclarée, mettre un X à la ligne « *Aucune allergie n’a été déclarée :* » pour spécifier que vous n’avez pris connaissance des allergies potentielles de votre unité sinon, détailler les allergies dans la grille ci-dessous. Mettre toutes les allergies pas seulement les alimentaires.

Aucune allergie n’a été déclarée : \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la personne allergique** | **Allergies** | **Personne à aviser, si nécessaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **LISTE DES JEUNES**

Fournir la liste récente des jeunes à partir du SISC. S’assurer d’avoir la liste des allergies. Voir à la fin du présent document pour la procédure pour récupérer la liste et la joindre au programme de camp si nécessaire.

# **LISTE DES ANIMATEURS ET AUTRES**

Fournir la liste récente des adultes à partir du SISC et ajouter les autres adultes accompagnateurs (voir procédure à la fin si nécessaire). Annexer les formulaires pour les nouveaux bénévoles.

Assurez-vous d’avoir la liste des compétences à jour ainsi que les allergies.

# **LETTRE OU MENTION D’UNE RÉUNION DE PARENTS**

1. Annexer le document applicable

# ANNEXE

Ajouter ici vos annexes si tel est le cas sinon seul le rapport d’accident sera dans l’annexe

Exemple d’annexes : itinéraire de randonnée ou d’expédition, points de sortie d’urgence lors d’activités sur un cours d’eau, banque de jeux, etc.)

Imprimez le ici

<https://scoutsducanada.ca/document/rapport-dincident-accident/>

**PROCÉDURE POUR RÉCUPÉRER UNE LISTE DE MEMBRE SUR LE SISC**

Pour ce faire, suivre les étapes suivantes :

1. Sur le SISC, se rendre sur la page de votre unité
2. **Cliquer** sur le **menu** *Membres* et ensuite *Jeunes* ou *Adultes* selon le cas



1. **Cliquer** sur l’**option** *Afficher complet*



1. **Cliquer** sur l’**option** *Produire en format RTF*



1. **Cliquer** sur le **fichier généré** en format RTF dans le bas de la page d’écran pour le récupérer et l’ouvrir en Word.



1. **Cliquer** sur le **lien** pour récupérer votre fichier



1. Dans le fichier ouvert dans Word, **faire** les touches ***CTRL*** et ***A*** simultanément (*A* pour *All*) pour tout sélectionner.
2. Dans votre programme de camp, **faire** les touches ***CTRL*** et ***C*** simultanément (*C* pour *Copier*) pour copier la liste dans la section concernée i.e. liste des jeunes ou liste des animateurs.
3. Si vous ne désirez pas les sections du bas i.e. celles des statistiques et le récapitulatif, vous pouvez l’effacer.