Une image contenant logo, symbole, Graphique, clipart

Description générée automatiquementProgramme de camp

**Numéro et nom de l’unité**

Numéro et nom du groupe

**Dates du camp**

**1-** **Coordonnées du camp (obligatoire)**

Identification de l’unité : Numéro et Nom de l’unité

Date du camp : Dates du camp

Lieu du camp : Nom du terrain

Nom du chalet ou du site : Emplacement plus précis

Type d’hébergement principal : Tentes ou chalet ou autre…

Adresse du lieu de camp : Adresse complète avec code postale

Nom du Responsable du camp : Nom du responsable

Numéro de téléphone du responsable : Numéro du responsable

Transport pour l’aller est assuré par : Qui?

Transport durant le camp est assuré par : Qui?

Transport pour le retour est assuré par : Qui?

**2- Sécurité (obligatoire)**

Nom de la clinique ou hôpital le plus proche : ???

Adresse : Adresse complète avec code postale

Numéro de téléphone : ???

Centre-Antipoison : 800-463-6560

Sopfeu (administration) : 418-871-3341

Sopfeu (urgence) : 800-463-3389

Sureté du Québec : 310-4141 ou \*4141

Nom du chef de groupe : Qui

Numéro de téléphone du chef de groupe : ???

Nombre de places totales dans les véhicules animateurs durant le camp : ???

Liste des brevets animateurs présents au camp :

Qui : Quoi

Qui : Quoi

Qui : Quoi

Qui : Quoi

Qui : Quoi

Qui : Quoi

**3- Budget (à justifier si absent)**

Est-ce qu’un budget équilibré est réalisé en lien avec le camp : Oui ou non?

**4- Liste des adultes présents au camp et horaire de présence (à justifier si absent)**

**Animateurs :** Qui

Quand

Qui

Quand

Qui

Quand

**Autres :** Qui, Fonction (Cuistôt – Aide de camp – Personnage)

Quand

Qui, Fonction (Cuistôt – Aide de camp – Personnage)

Quand

Qui, Fonction (Cuistôt – Aide de camp – Personnage)

Quand

Est-ce que ces personnes sont vérifiées par les V.A.J. : Oui ou Non

**5- Liste des participants mineurs (obligatoire)**

**(adresse de ceux qui ne figurent pas au SISC de l’unité.)**

Qui

Qui

Qui

Qui

Pis l’autre avec son adresse complète vu qu’il n’est pas dans mon unité et/ou sur SISC

**6- Règlement du lieu de camp et de l’unité (Obligatoire)**

6.1 Liste des règlements propices aux lieux du camp

Détail

6.2 Liste des règlements propices au fonctionnement de l’unité durant l’activité.

Détail

**Ou**

*« Les règlements seront faits avec les jeunes lors de l’arrivée de ceux-ci. »*

**7- Horaire détaillée (à justifier si absent)**

A faire

**8- Menu (à justifier si absent)**

À faire

**9- Liste d’épicerie (à justifier si absent)**

À faire

**10- Matériel de l’unité (à justifier si absent)**

* À faire
* .
* .
* .
* .
* .

**11- But du camp en général (obligatoire)**

Les plus vieux animateurs verront ici « les 5 buts du scoutisme »…

**12- Objectifs spécifiques du camp (obligatoire)**

Expliquez ici dans quel but vous prévoyez faire ce camp. Nous savons que c’est plaisant de faire un camp mais il y a surement quelque chose de plus précis que vous souhaitez vivre…

**13- V.C.P.R.E.F. (obligatoire)**

Voulu En quoi les jeunes ont voulu le camp?

Explication

Choisi Qu’est-ce que les jeunes ont choisis?

Explication

Préparé Qu’est-ce que les jeunes ont préparés?

Explication

Réalisé Est-ce que tous les jeunes seront invités à le réaliser pleinement?

Oui ou Non … Explication

Évalué De quel façon ce camp sera évalué avec et sans les jeunes?

Explication

Fêté Comment allons-nous fêter la réalisation de ce camp?

Explication

**14- Thématique – l’histoire (facultatif)**

Explication

**15- Thématique – l’explication (facultatif)**

Explication

**16- Traditions et coutumes propre à l’unité (facultatif)**

Explication

**17- Progression (obligatoire)**

Progression méthodologique (Labels et Repères ou Missions et Rubriques) ou progression de camp (émulation) avec explication.

**18- Développement spirituel (à justifier si absent)**

Explication

**19- Banque de jeux (facultatif)**

Laissez ici des traces comme quoi vous êtes préparé à une éventualité d’avoir du mauvais temps tout au long du camp. Nous sommes conscients que vous ne resterez pas « encabané » dû à la température mais … avez-vous pensez à avoir des « plan B ».

Naturellement, nous ne voulons pas la liste des règlements de chaque jeu… juste un aperçu de votre « Plan B ».

**20- Lettre aux parents (obligatoire)**

Présentation du ou des documents remis aux parents en vu de la réalisation.**21- Liste d’effets personnels (Obligatoire)**

* À faire
* .
* .
* .
* .
* .

**22- Autorisations médicales (obligatoire)**

La fiche médical de chacun des participants sera à jour et présente au camp. Dans cette dernière plusieurs informations ci retrouvent et en voici un compte rendu :

Avons-nous des allergies alimentaires et si oui en voici aussi le détail?

Oui Pierjen Jacques – Alimentaire « genre arachide »

Pislôte Tsé – Insecte « genre les guêpes »

Etpis Louis – Médicament « genre pénicilline »

Avons-nous la permission de tous d’autoriser les soins médicaux si les parents ne sont pas joignables et si non en voici le détail?

Oui ou Non

Avons-nous la permission de tous d’administrer des médicaments en vente libre et si non en voici le détail?

Oui ou Non

Avons-nous la permission de tous d’utiliser des photos et vidéos comportant la présence d’un de nos jeunes et si non en voici le détail?

Oui ou Non

**23- Autorisations diverses (obligatoire)**

Avons-nous la permission de tous les parents d’amener en activité leur enfant?

Oui ou Non

Avons-nous des activités qui demandent une signature parentale sur une lettre de décharge et si oui, avons-nous l’autorisation de tous les parents pour la participation à cette dernière?

Oui ou « Aucune autorisation particulière. »

Autre que pour des raisons médicales évidentes, avons-nous la permission de tous de voyager les jeunes dans nos véhicules personnels ou dans celui d’un adulte approuvé par les animateurs;

Pour se rendre au camp?

Oui ou Non

Pendant le camp?

Oui ou Non

Pour le retour de camp?

Oui ou Non

Avons-nous d’autre permission et/ou assurance et/ou mesure particulière à prendre pour la réalisation de notre camp?

Oui ou Non (Si oui, fournir les explications)

**24- Trajet (à justifier si absent)**

A faire

Par contre sachez que pour les lieux suivants nous n’avons pas besoin d’itinéraire :

- Votre local de réunion

- Le Domaine Scout St-Louis de France

- Le Camp du Lac Vert

- Le Camp Héritage-Carcajou

- Le Camp Ville-Joie St-Dominique

- Le Camp Minogami

- Le Camp du Lac en Cœur

- Parc National du Canada de la Mauricie

- Parc de la Rivière Batiscan

**25- Signature (obligatoire)**

\*\*L’autorisation de ces personnes, transmises par courriel, confirme leur accord. Si non transmis par courriel, les signatures de ces gens doivent apparaitre après leur nom\*\*

Animateur responsable :

Nom : Qui

Courrier électronique : ???@???

Téléphone : ???

Chef de groupe :

Nom : Qui

Courrier électronique : ???@???

Téléphone : ???

Représentant du District des Rivières :

Nom : Qui

Courrier électronique : ???@???

Téléphone : ???