Programme 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 du 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 en charge 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 et majeurs mais non-responsable (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 (À justifier si absent)**

Progression méthodologique (Brevets Spéciaux) 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 (À justifier si absent dans le cas des mineurs. Si aucun : Facultatif)**

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

* À faire
* .
* .
* .
* .
* .

**22- Autorisations médicales (À justifier si absent)**

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 (À justifier si absent dans le cas des mineurs. Si aucun : Facultatif)**

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 : ???