



# WK Toussaint 2016 Sainte Troupe Rangers

Chers Scouts, chers Parents,

Cette année la Rangers se retrouve coincée au **Moyen-Age** et doit partir à la conquête du Saint Graal pour espérer revenir au temps présent à temps!

Nos scouts furent adoués Chevaliers ou Seigneurs de la Sainte Troupe Rangers en début de ce mois, mais l'aventure ne fait que commencer !

Comme premier grand évènement : ils partiront durant le Weekend de Toussaint en quête dans les contrées du Hainaut. Plein d'aventures, de découvertes et tout ce qui va avec dans un super cadre. C'est un évènement à ne donc pas manquer !

## Informations pratiques

**Quand** : Le weekend se déroule du **vendredi 28 au dimanche 30 octobre**

### Lieu

**Départ** : Rendez-vous derrière le **home** "Acadia", vendredi à **19h**. Nous organiserons un covoiturage. L'adresse est : "**Les Pins Verts**", Rue Alphonse Liégeois, 6-8 (6530 Thuin).

—> **Organisation du covoiturage** :

1. envoyez un **email** avant jeudi 20 octobre à [rangers@99eme.be](mailto:rangers@99eme.be) en indiquant si vous participez ou ne participez pas au covoiturage.
2. si vous participez : indiquer le nombre de **place(s) disponible(s) restante(s)** (/!\ ne pas oublier la place pour les sacs).
3. les derniers ajustements se feront au moment du départ.

**Retour** : Nous rentrerons en train. Rendez-vous dimanche vers 17h15 à la station de métro Bekkant (en cas de changement d'heure, on enverra un SMS).

**Prix** : Le prix du weekend s'élève à **35€** par Scout. Le montant est à verser sur le compte de la Troupe Rangers (BE32 0014 4075 0902) pour le jeudi 20 octobre au plus tard, avec pour mention : **PAF WK Toussaint 2016 + Prénom/Totem** <sup>1</sup>. Ceci confirme la participation de votre enfant.

---

<sup>1</sup> / ! \ **Attention**, en cas de désistement après paiement, le montant ne sera que partiellement remboursé à partir du *lundi 24 octobre*. Pour tout désistement après la date butoir merci de prendre contact avec Jaguar.



## Que prendre?

- **Uniforme impeccable :**
  - foulard,
  - chemise,
  - (casquette de troupe)
- Les **papiers** importants
  - Autorisation parentale
  - Fiche médicale (pour tous car nous recommençons l'année)
- **Abonnement STIB** pour le retour
- **Carte d'identité** : à garder sur soi
- Un **pic-Nic + boisson** (fait avec amour pour le vendredi)
- **Sac de couchage** (pas de lit)
- **Trousse de toilette**
  - Brosse à dent
  - Dentifrice
  - Gel douche + shampooing
  - Déodorant,
  - ...
- **Essuie**
- **Vêtements adéquats** à la Rangers & aux intempéries belges ;-)
  - Pulls
  - T-shirts
  - Shorts/Pantalons
  - K-way
  - Bottines de marche
  - ...

## Autres communications

1. Tu ne peux **pas participer ? Contacte-nous** au plus par mail ou signale-le à Jaguar par téléphone avant le jeudi 20 octobre !
2. Le **prix ne doit pas être une barrière** pour la participation au weekend. *Si vous avez le moindre de problème ou la moindre question, contactez le staff le plus rapidement possible afin que nous puissions trouver une solution ensemble.*
3. Il est **inutile d'apporter** GSM (sauf pour les CP), argent de poche, console et iPod/MP3. Vous les retrouvez dimanche sain et sauf chez vous !

## Contacts utiles

Jaguar (R)	0477/29.74.17	Communication/Comptabilité
Gerboise	0472/02.75.41	Infirmierie
Jabiru	0487/77.66.87	Logistique
Furet	0478/18.82.55	Comptabilité
Le staff	<a href="mailto:rangers@99eme.be">rangers@99eme.be</a>	

Porte-toi bien !

# Le Staff Rangers





## Fiche santé individuelle

Emplacement pour  
une vignette de mutuelle  
Coller ici

Emplacement pour  
une vignette de mutuelle  
Coller ici

A compléter par les parents ou tout membre majeur au début de chaque année scout, avant le camp ou la formation.

**Cette fiche a pour objectif d'être au plus près de votre enfant/de vous-même en cas de nécessité. Elle sera un appui pour les animateurs ou le personnel soignant en cas de besoin. Il est essentiel que les renseignements que vous fournissez soient complets, corrects et à jour au moment des activités concernées. N'hésitez pas à ajouter des informations écrites ou orales auprès des animateurs si cela vous semble utile.**

### Identité du participant

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le .....

Adresse : rue ..... n° ..... bte .....

Localité : ..... CP : ..... tél. : .....

Pays : .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom – Adresse : .....

Lien de parenté : ..... tél. / GSM : .....

Nom – Adresse : .....

Lien de parenté : ..... tél. / GSM : .....

### Médecin traitant

Nom – Adresse : .....

..... tél. / GSM : .....

### Informations confidentielles concernant la santé du participant

Le participant peut-il prendre part aux activités proposées ? (sport, excursions, jeux, natation...)

.....

Raisons d'une éventuelle non-participation .....

.....

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité/ du camp ? (ex. : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, rhumatisme, somnambulisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental...) Indiquez la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir.

.....

.....





.....  
Quelles sont les maladies ou les interventions médicales qu'a dû subir le participant ? (+ années respectives) ?  
(rougeole, appendicite...) .....

Le participant est-il en ordre de vaccination contre le tétanos ? Oui - Non

Date du dernier rappel : .....

Le participant est-il allergique à certaines substances, aliments ou médicaments ? Oui - Non

Si oui, lesquels ? .....

Quelles en sont les conséquences ? .....

A-t-il un régime alimentaire particulier ? Si oui, lequel ? .....

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants (problèmes de sommeil, incontinence nocturne, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif...) .....

Le participant doit-il prendre des médicaments ? Si oui lesquels : .....

En quelle quantité ? .....

Quand ? .....

Est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? (Nous rappelons que les médicaments ne peuvent pas être partagés entre les participants) .....

#### Remarques

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient : paracétamol, lopéramide (plus de 6 ans), crème à l'amica, crème Euceta® ou Calendee® , désinfectant (Cédium® ou Isobétadine®), Flamigel®.

*« 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. »*

Date et signature

*Les informations contenues dans la fiche santé sont confidentielles. Les animateurs à qui ces informations sont confiées sont tenus de respecter la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée ainsi qu'à la loi du 19 juillet 2006 modifiant celle du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires (notion de secret professionnel stipulée dans l'article 458 du Code pénal). Les informations communiquées ici ne peuvent donc être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites un an après le séjour si aucun dossier n'est ouvert.*





# 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 : Jonathan Verschaeve (Jaguar)

Adresse complète : Appelboomstraat 206, 1602 VLEZENBEEK

→ A compléter par le parent/tuteur :

Je soussigné(e) (prénom, nom) :

père       mère       tuteur       répondant

→ autorise (prénom, nom) :

à participer aux activités des ~~Baladins~~ ~~Louveteaux~~  Eclaireurs ~~Pionniers~~ <sup>(1)</sup>

de l'unité 99e BH (code de l'unité et nom complet) qui se déroulera

du 28 / 10 / 2016 au 30 / 10 / 2016 à Tuin "Les Pins Verts"

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. <sup>(2)</sup>

→ Fait à ..... le .....

Signature<sup>(3)</sup>

(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

