



## Grand camp castor



Chers castors, l'heure est grave! Un bug spatio-temporel inexplicable a mis plusieurs peuples d'endroits et d'époques différentes dans le même milieu afin qu'ils cohabitent. Mais c'est un véritable désastre!

Nous attendons donc une colonie multiculturelle prête à tout tenter pour rétablir un équilibre de paix et de sérénité.

### Infos pratiques :

**Départ** : Vendredi 25 Juillet, Rendez-vous à partir de 17h, sur place

**Retour** : Dimanche 31 Juillet, Rendez-vous à 12h, à la plaine louveteaux située a quelques kilomètres:

**Adresse de l'endroit de camp** (départ): Cercle saint-Hubert Buret 9, 6662 Houffalize

**Adresse de l'endroit de camp** (pour le retour): Houffalize, Cowan tibopuce 6660

**Prix\*** : 75 euros à payer sur le compte des castors : [068-8977468-48](tel:068-8977468-48)

Avec comme communication : nom + prénom de votre enfant

**(A payer au plus vite, avant le 20 juillet si possible\*)**

### Sur toi à l'arrivée :

- Ta tenue scout et ton foulard
- L'autorisation parentale et la fiche médicale
- Ta carte d'identité et ta carte SIS
- Pas d'argent de poche
- Nous mangerons le souper ensemble sur place

### Dans ton sac à dos :

- Ton déguisement d'une civilisation passée ([exemples ci-dessous](#))
- Sac de couchage
- (un bon) Matelas
- Sac pour linge sale
- Sous-vêtement + chaussettes en suffisance
- Chaussures de marches (le plus imperméable possible)
- Baskets + pantoufles ou chaussures d'intérieur
- Vêtement de pluie style K-Way
- pantalons/shorts

- T-shirt/sweat-shirt
  - Nécessaire de toilette (brosse à dent, dentifrice,essuie,...)
  - Lampe de poche
  - Gabelle/couverts/gobelet
  - Essuie de vaisselle
  - Votre nounours chéri
- et tout ce que tu jugeras utile (pas de choses superflues non plus :)

P.S : essayer de noter leurs noms sur les vêtements pour éviter les pertes.

## A laisser chez soi :

Appareils électroniques (MP3, GSM, etc...), tes beaux habits qui seront totalement inutiles, toutes choses étrangères au scoutisme ...

### Vos supers chefs

**Picotin** (Siméon) : 0479 78 54 71

**Maelys** (Savannah) : 0497 38 99 00

**Pipo** (O'neal) : 0470 59 24 77

**Canasta** (Xiaolan) : 0476 86 38 48

**Tik-Tak** (Victor) : 0485 03 54 58

**Farah** (Adèle) : 0489 60 14 12

Toutes les infos sont aussi sur notre site : [www.66sgp.net](http://www.66sgp.net)

\*Tout le monde peut connaître des difficultés financières, n'hésitez pas à contacter notre Fond de Solidarité via [unité66@gmail.com](mailto:unité66@gmail.com)



## Exemples de différents peuples



### Les Cro-magnons:

Appelé aussi hommes de croc, Contrairement à d'autres hommes préhistoriques, l'homme de Cro-Magnon appartient à la même espèce que la notre. Il est tout à fait semblable à l'homme moderne, au point que l'appellation « homme de Cro-Magnon » C'était un **chasseur-cueilleur**, qui vivait de chasse, de pêche et de cueillette. Il ne cultivait pas encore les plantes, et ne pratiquait pas l'élevage, mais savait déjà fabriquer des outils, et utiliser le feu.



### Les Huns

celui ci est **Attila**, le roi des Huns de 434 à 453.

Les Huns étaient un peuple originaire d'une région de **steppe** entre l'**Europe de l'Est** et l'**Asie centrale**. Le règne d'Attila dura de 434 à 453 : il bâtit un empire (l'Empire hunnique).



### Les Romains

Les hommes portaient normalement des tuniques et les femmes une robe, la Stola avec un châle, la Pallà. Les riches portaient une robe blanche de 6 mètres, la Toge. Elle était lourde et inconfortable, mais donnait belle allure.

Les Romains portaient des sandales. Dans les régions froides de l'Empire, ils avaient des bottes ou des chaussures fermées. Les Romains attachaient une grande importance à leur coiffure et à leur apparence. Ils se parfumaient et portaient beaucoup de bijoux.

Sous l'empire de Cesar une énorme partie de l'Europe leur appartenait



Dieu Azteque  
Quetzalcoatl  
Le Dieu Serpent  
à plumes.

### Les Aztèques

Au cours du **xv<sup>e</sup> siècle**, le peuple **amérindien** des **Aztèques** domine les autres peuples amérindiens du **Mexique** central. Nouveaux venus dans la région, les Aztèques ont assimilé les différents aspects des civilisations plus anciennes, en particulier celle des **Toltèques**. En quelques décennies, ils ont créé une civilisation très évoluée.



### Le Moyen-Age

La société est organisée en trois ordres :

- Le **clergé** : Ils prient
- La **noblesse** : Ils défendent le Royaume
- Le **tiers-état** : Ils travaillent



### Les Zoulous

Les **Zoulous** sont un peuple d'**Afrique** qui se trouve principalement en Afrique du Sud. Au XIXème siècle, les zoulous étaient réputés pour leur armée mais aussi la vannerie (fabrication de paniers), la garniture de perles, et les chants zoulous sont célèbres.



**Mais ils sont loin d'être les seuls peuples ayant existés, on raconte beaucoup d'histoire sur d'autres civilisations...  
N'hésite pas à demander autour de toi pour avoir une bonne idée de déguisement !  
A très bientôt**

### 3.E. Fiche individuelle

Participation et autorisation parentale



#### IDENTITÉ DE L'ENFANT/DU JEUNE

Prénom : ..... Nom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

#### **Personne à contacter en cas d'urgence**

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone en journée : ..... / ..... Téléphone en soirée : ..... / .....

GSM : ..... / .....

#### AUTORISATION PARENTALE (EXTRÊMEMENT IMPORTANT !!!!)

Je soussigné(e) .....

déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et payé la cotisation annuelle.

J'autorise ma fille/ mon fils/ mon pupille <sup>(\*)</sup> ....., à participer à l'activité/au camp

qui se déroulera du ..... au ..... à .....

Mon enfant doit/ ne doit pas <sup>(\*)</sup> participer au culte (précisez lequel : .....) )

Date et signature :

<sup>(\*)</sup> Biffer les mentions inutiles

**A faire légaliser par la commune si l'activité/le camp se déroule à l'étranger !**



### 3.F. Fiche médicale individuelle

#### A COMPLETER LISIBLEMENT PAR LES PARENTS OU PAR UN MEDECIN.

**IMPORTANT :** en cas d'intolérance ou d'allergie à un aliment ou lors d'un régime alimentaire particulier merci de prévenir le Responsable de camp au plus tôt afin d'informer les Intendants d'adapter leurs préparations.

#### Identité de l'enfant :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Personne à contacter en cas d'urgence

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone en journée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Téléphone en soirée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

GSM : ..... / \_\_\_\_\_

#### Données médicales

**(\*) Biffer les mentions inutiles**

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Groupe sanguin de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **Poids/taille :** \_\_\_\_\_

- L'enfant est-il soigné par homéopathie ? oui / non (\*)
- L'enfant doit-il prendre des médicaments durant le camp ? oui / non (\*)
- Lesquels, pourquoi et à quelle fréquence ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Maladies ou interventions antérieures graves (lesquelles et quand ?) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• A-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui / non (\*)  
Date de la première injection : \_\_\_\_\_ Date du dernier rappel (1) : \_\_\_\_\_

(1) Si votre enfant n'a pas eu de rappel anti-tétanique ou qu'il n'a pas été vacciné dans les cinq dernières années, il est nécessaire qu'il soit en ordre de vaccination avant le camp!

- L'enfant souffre-t-il (de manière permanente ou régulière) de (cochez les cases) :

<input type="checkbox"/> diabète	<input type="checkbox"/> insomnie	<input type="checkbox"/> maux de ventre	<input type="checkbox"/> autres ...
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> maladie contagieuse	<input type="checkbox"/> coups de soleil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> affection <small>Cardiovasculaire</small>	<input type="checkbox"/> sinusite	<input type="checkbox"/> constipation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> bronchite	<input type="checkbox"/> diarrhée	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> affection cutanée	<input type="checkbox"/> saignements de nez	<input type="checkbox"/> vomissements	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> somnambulisme	<input type="checkbox"/> maux de tête	<input type="checkbox"/> mal du voyage	<input type="checkbox"/>

Pour les affections retenues, merci d'indiquer quel est le traitement habituel/comment réagir et quelles sont les précautions particulières à prendre :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- L'enfant est-il allergique ou sensible ? A certains médicaments ? oui / non (\*)

Lesquels ? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il des difficultés de digestion ou des aversions particulières envers certains aliments ? oui / non (\*)

Lesquels ? \_\_\_\_\_

Suit-il un régime particulier (végétarien, ...) ? \_\_\_\_\_

- Est-il incontinent ? oui / non / souvent (\*)
- Faut-il le réveiller en cours de nuit pour aller aux toilettes ? oui / non (\*)
- A-t-il des habitudes particulières avant de se coucher / pendant la nuit ?

Lesquelles ? \_\_\_\_\_

- Est-il vite fatigué ? oui / non (\*)
- Est-il sensible aux refroidissements ? oui / non (\*)
- Y a-t-il des activités / sports qu'il ne peut pas pratiquer ? oui / non (\*)

Lesquels / pourquoi ? \_\_\_\_\_

- Sait-il nager ? TB / B / Moyen / Difficilement / Pas du tout (\*)
- Votre fille est-elle réglée ? oui / non (\*) - Remarques à ce sujet :

\_\_\_\_\_

- L'enfant est-il porteur d'un handicap particulier ? oui / non (\*)

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

- Date du dernier examen médical : \_\_\_\_\_

De façon générale, autres remarques utiles concernant la participation de l'enfant au camp :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les informations fournies dans cette « Fiche santé » sont exactes et complètes.

L'organisateur ne sera nullement incriminé pour des faits ou éléments, n'ayant pas été annotés dans ce document.

En cas d'urgence, et dans l'impossibilité de contacter les parents, ceux-ci autorisent le Responsable du camp à prendre toute mesure médicale concernant l'enfant qui s'avèreraient nécessaires (opération, traitement médical, ...)

**Date, nom, prénom et signature du parent/tuteur :**

**NB 1 : Veuillez joindre la carte SIS de votre enfant à ce document.**

**NB 2 : Si le camp se déroule à l'étranger, veuillez vous renseigner auprès de votre mutuelle afin de joindre à ce document les documents nécessaires pour le pays où se déroule le camp.**