

À L'ATTENTION DES PEUPLES ANTIQUES,

LE HAUT CONSEIL DE ROME ORGANISE CETTE ANNÉE UN GRAND CONGRÈS DONT LE BUT EST D'ENTREtenir LA PROSPÉRITÉ DES DIFFÉRENTS PEUPLES DE NOTRE ÈRE. CHAQUE REPRÉSENTANT DE CES PEUPLES EST APPELÉ À SE PRÉSENTER AUX PORTES DE LA GRANDE ROME AVEC QUELQUES UNS DE SES COMPATRIOTES.

NOUS ATTENDONS LES REPRÉSENTANTS DES PEUPLES GAULOIS, GREC, EGYPTIEN ET VIKING.

CE CONGRÈS APPORTERA À CHACUN DE NOUS UN GRAND ENRICHISSEMENT, VENEZ PARTAGEZ VOS CULTURES, N'OUBLIEZ SURTOUT PAS TOUTS LES ÉLÉMENTS QUI VOUS REPRÉSENTENT. VENEZ PROUVER À LA PUISSANCE DE ROME QUE VOUS MÉRITEZ D'ÊTRE CONSIDÉRÉ PAR CELLE-CI COMME L'UN DES PLUS GRANDS PEUPLES DE TOUTS LES TEMPS.

VOTRE PRÉSENCE EST EXCESSIVEMENT IMPORTANTE.

LES HAUTES PUISSANCES CÉLESTES DE LA BELLE ET GRANDE ROME.

LES VIKINGS



VENU DU FIN FOND DE LA SCANDINAVIE, LES REINES DU NORD, EXPLORATRICES, VOYAGEUSES ET PILLARDES ELLES CONNAISSENT LES MERS, LES FLEUVES ET LES RIVIÈRES COMME LEUR POCHE, ELLES EFFRAYENT PAR LEUR PUISSANCE ET LEUR NOM FAIT FRISONNER TOUS LES HABITANTS DES BERGES QU'ELLES LONGENT, J'AI NOMMÉ LES FRÉGATES !



LES GRECS



ELLES NOUS IMPRESSIONNENT PAR LEUR CULTURE, LEUR LANGUE ET LEUR ART, ELLES SONT RUSÉES, INTELLIGENTES ET NÉANMOINS PUISSANTES, ELLES ONT TOUJOURS DEUX COUPS D'AVANCE SUR LES ENNEMIS, ATTENDEZ VOUS À ÊTRE HALLUCINÉS PAR LES TARTANES

ΠΟΙΗΕΝ ΤΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑ
ΑΥΤΟΥ ΚΑΙ ΟΥΤΩΣ
ΠΑΣΑΙ ΑΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ
ΠΕΡΙΘΗΣΟΥΣΙΝ ΤΙ
ΜΗΝ ΤΟΙΣ ΑΝΔΡΑΣΙ
ΕΑΥΤΩΝ ΑΠΟΠΤΩ
ΧΟΥ ΕΩΣ ΠΛΟΥΣΙΟΥ
ΚΑΙ ΗΡΕΣΕΝ Ο ΛΟ
ΓΟΣ ΤΩ ΒΑΣΙΛΕΙ ΚΑΙ
ΤΟΙΣ ΑΡΧΟΥΣΙΝ ΚΑΙ
ΕΠΟΙΗΣΕΝ Ο ΒΑΣΙ
ΛΕΥΣ ΚΑΘΑ ΕΛΛΗ
ΣΕΝΟΜΑ ΜΟΥΧΟΣ



LES GAULOIS



GUERRIER GAULOIS

NOUS SOMMES EN 50 AVANT JESUS CHRIST, TOUTE LA GAULE EST OCCUPÉES PAR LES ROMAINS...TOUTE ? NON ! CAR UN VILLAGE PEUPLÉS D'IRRÉDUCTIBLES GAULOIS RÉSISTE ENCORE ET TOUJOURS À L'ENVAHISSEUR.

ELLES SONT PUISSANTES, FÉROCES ET BARBARES, LES DRUIDES LEURS CONFÈRENT DES POUVOIRS QUI LES RENDENT INVINCIBLES, J'AI NOMMÉ, LES CARAVELLES

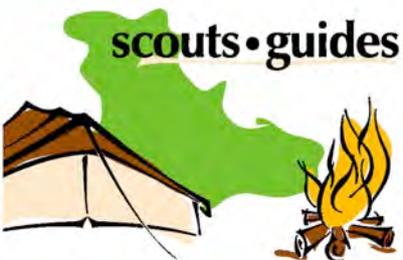


LES EGYPTIENS



ILS FASCINENT LE MONDE ENTIER, PAR LEUR BEAUTÉ MAIS AUSSI PAR LEURS CONNAISSANCES EN TERME D'ARCHITECTURE DE COMBAT ET D'ÉCRITURE, ILS SONT TRÈS REDOUTÉS PAR LEURS ENNEMIS QUI CRAIGNENT QUE LA PUISSANCE ET L'INTELLIGENCE DE CE PEUPLE NE LES RÉDUISENT EN POUSSIÈRE, J'APPELLE LES VOILIERS





Missive Grand Camp 2014

Hello, hello, comme vous l'avez sans doute compris voici venu la missive du grand camp !
Le thème de ce grand camp est les peuples de l'antiquité en accord avec le thème général du camp d'unité, la rencontre des peuples !
On espère que vous êtes méeéga motivées, que vous brûlez d'impatience de partir, mais avant de commencer à faire son sac (il est encore un peu tôt!) voici quelques infos super importantes à ne pas perdre !
En tout cas nous on vous attend avec impatience, d'ici là travaillez bien et bon début de vacances !

Infos pratiques :

Départ pour les HP : dimanche 13 juillet gare du nord à 09h30

Départ pour les autres : mardi 16 juillet gare du nord à 09h30

Retour : jeudi 31 juillet gare du nord à 17h30

Adresse de l'endroit de camp : Vissole, 25
6660 Houfalize

Prix pour les HP* : 180 euros à payer sur le compte guide : 068-8912374-41

Prix pour les autres* : 160 euros à payer sur le compte guide : 068-8912374-41

Avec comme communication : nom + prénom de l'enfant

Attention, le camp est à payer avant le **dimanche 1er juin**, vous comprendrez que nous avons des courses à faire.

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
- Ton pique-nique pour le premier midi
- Pas d'argent de poche

Dans ton sac à dos :

- Ton déguisement, que tu auras confectionné toi même, il n'est pas nécessaire d'acheter quoi que ce soit

- sac de couchage
- Matelas
- sac pour linge sale
- sous-vêtement + chaussettes (en suffisance)
- chaussures de marches (le plus imperméable possible)
- baskets/bottes
- vêtement de pluie style K-Way
- pantalons/shorts
- T-shirt/sweat-shirt
- maillot
- essuie de douche
- nécessaire de toilette (brosse à dent, dentifrice,...)
- lampe de poche
- gamelle/couverts/verre
- essuie de vaisselle
- chansonniers scouts
- votre nounours chéri
- et tout ce que tu jugeras utile

A laisser chez soi :

MP3, tes beaux habits qui seront totalement inutiles, bijoux, maquillage, toute choses étrangère au scoutisme ...

Attention : Toute consommation d'alcool, tabac et de drogue impliquera une sanction immédiate

Votre pure staff,

Taigan
0476/09.89.35

Shagya
0472/93.27.40

Pajero
0474/50.24.69

Sabaka
0472/56.32.15

Kiang
0497/15.40.71



Toutes les infos sont aussi sur notre site : www.66sgp.net

**Tout le monde peut connaître des difficultés financières, n'hésitez pas à contacter notre Fond de Solidarité via unité66@gmail.com*



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 ^(*), à participer à l'activité/au camp
qui se déroulera du au à

Mon enfant doit/ ne doit pas ^(*) participer au culte (précisez lequel :))

Date et signature :

^(*) 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.