

# Camp hiver 2024 – Eglise protestante unie – Consistoire de la Dordogne et région Ouest

Chers parents, Chers amis,

Voici les dernières informations indispensables pour l'accueil de vos enfants au camp de l'Église protestante unie du consistoire de la Dordogne qui aura lieu

**du Lundi 19 Février au Vendredi 23 Février 2024 à La Couarde (79800) à la maison Peleboise**

<http://www.maisonpeleboise-lacouarde79.fr/>

Départ : le Lundi 19 Février à 8h30 de Périgueux (à confirmer) ou Bergerac, 65 avenue Pasteur, ou RDV sur place à 12h avec un repas à partager.

Retour : le vendredi 23 Février vers 18 heures aux mêmes endroits, ou récupérer votre enfant sur place à 14h30

**Joël Dahan, sera le directeur du camp (BAFD), Bertrand Marchand BAFD, Marylène Olivier (BAFA, intervenante Gospel), Célia Delluc, Sophie Perrin (intendance)**

**Autres encadrants** : et un ou deux autres animateur.trices à confirmer

Le camp aura trois objectifs principaux :

- **Vivre ensemble.** Apprendre à être soi au milieu des autres. Au niveau pratique, chaque enfant participera aux services mis en place pour le bon déroulement du séjour.
- Nous serons en **gestion libre**, avec des parents qui aideront pour la préparation des repas, mais nous demanderons aux enfants une participation à cette préparation, la mise de table et une aide pour la vaisselle.
- **Partager la dimension spirituelle.** Les enfants seront invités à lire la Bible ensemble, avec des animations adaptées à leur âge, chacun pouvant exprimer librement ses convictions, questions.... **Temps aussi de chants, de cultes adaptés...**
- **Découvrir le Gospel et toutes ses dimensions, de chants, danses, rythme... son histoire aussi et ses échos avec les textes de la Bible**, notamment sur le thème de la liberté
- Participer à un projet vidéo en lien avec le Gospel
- **Passer de bonnes vacances** : veillée, jeux collectifs, détente...

(voir projet pédagogique joint)

**A NOTER: Le camp est ouvert aux 6-14 ans. Deux groupes d'âge seront constitués sur le camp (6-10 ans) et (11-14 ans) avec des activités séparées et adaptées à chaque tranche d'âge, dans deux espaces différents dans la maison. Les repas et services seront en commun ainsi que certaines activités dans la semaine.**

Nous vous prions

- de nous faire parvenir **le solde de votre participation (à l'ordre de EPUDF consistoire Dordogne)** accompagné de **la fiche sanitaire** ci-jointe, de l'autorisation parentale et des autres renseignements demandés.  
Par courrier postal à Joël Dahan 65 avenue Pasteur 24100 Bergerac
- de nous fournir une attestation d'assurance. Merci de nous l'envoyer avec le règlement. **(nom et numéro)**.  
Le séjour est aussi assuré auprès de l'assurance de l'Église protestante unie de France

**Prix du camp pour mémoire : 200 euros euros** tout compris, avec le transport. 150 euros si vous n'êtes pas de Dordogne et vous amenez votre enfant sur place.

Possibilité de paiements échelonnés ou de réduction. N'hésitez pas à en parler aux pasteurs.

**Soutien 250**

Pour toutes questions financières en parler directement à Joël Dahan

Téléphone Urgence. Vous pourrez nous contacter pendant le camp en cas d'urgence seulement au numéro suivant : 0769504535

**Merci de ne pas appeler vos enfants afin qu'ils vivent un séjour bien intégrés dans le groupe et merci de ne téléphoner qu'aux responsables si vous voulez absolument avoir des nouvelles.**

N'hésitez pas à nous contacter pour de plus amples renseignements ou en cas de problème.

Dans la joie d'accueillir vos enfants et adolescents et de vivre ensemble cette semaine, recevez, chers parents, nos salutations les plus amicales.

*L'équipe d'animation.*

**Matériel et affaires :** *Vous trouverez une liste indicative sur la page suivante*



## **Affaires à emporter Liste indicative**

### **Les incontournables:**

- Apporter serviettes de toilettes
- une serviette de table
- sac de couchage (si vous n'en avez pas, signalez-le nous avant d'en acheter).
- Un drap pour le matelas de dessous (par ex. housse pour un lit 90 une place)
- une taie d'oreiller
- de bonnes chaussures « hiver »
- Affaires de toilette
- Pyjama
- 4 ou 5 rechanges complets. ( et un vêtement très chaud).
- Une gourde
- Sac poubelle ou sac pour linge sale.
- Un petit sac à dos
- Un encas et un pique-nique pour le voyage aller. (Pas plus. Vos enfants seront bien nourris pendant le camp!)
- Lampe de poche
- Chaussons

### **Les indispensables**

- Des vêtements pratiques et solides : tee-shirt, jogging, pull-over, gants, bonnet, coupe vent ou blouson, une paire de chaussures, de tennis et une paire de pantoufles pour le confort....
- Instruments de musique si les enfants le souhaitent. Ils pourront les déposer dans un endroit sûr.

### **Les nécessaires inclassables.**

- Argent de poche (Ils n'en auront pas besoin, aucun de commerce à la ronde ! Sinon, un maximum de 10 euros semble très raisonnable)

### **Les indésirables**

- Téléphone et console portable interdits (d'où l'intérêt d'une lampe de poche). (vous pouvez appeler le numéro d'urgence si besoin et nous vous passerons vos enfants, mais nous vous conseillons de les laisser vivre le séjour sans rester accrochés aux familles)
- Bijoux et objets de valeur
- Médicaments (**interdits** ou donner l'ordonnance et les médicaments aux responsables (selon la législation jeunesse et sport) Nous vous signalons que malgré les consignes, souvent, des parents donnent à leurs enfants des médicaments (paracétamol, ou autres). Cela est interdit ! Au moindre doute, lorsqu'un enfant se plaint, nous allons chez le médecin.
- Laisser à la maison tous les objets précieux ou fragiles qui ne sont pas indispensables : stylos, montres, chaînes, bagues, pendentifs...



## INSCRIPTION Camp d'Hiver 2024 et AUTORISATION PARENTALE OUVERT à toutes et tous

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....

Autorise mon fils  ma fille  (cocher la bonne case)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Adresse email : .....

(Nous nous engageons à ne fournir éventuellement votre adresse email qu'avec votre autorisation et uniquement au sein de l'Eglise pour diffusion d'autres informations).

A participer au camp d'hiver pour les 6-14 ans organisé par l'Eglise protestante unie qui aura lieu du 19 au 24 février 2024 à La Couarde (79 800)

A être transporté(e) en voiture ou en minibus (le transport pour le lieu de camp sera assuré au départ des églises locales et est compris dans le prix du séjour)

A participer à toute activité du camp

Je dispose déjà d'une assurance assistance pour mon enfant oui  non

Je verse la somme de 100 euros en arrhes à l'ordre de EPUDF consistoire Dordogne, et je note que je recevrai suite à cette inscription un courrier de confirmation avec le projet pédagogique, les horaires de départ et d'arrivée, l'organisation des transports, les affaires à emporter, les règles de vie du séjour, ainsi qu'une présentation globale des activités.

N° de téléphone de l'assistance : .....

Compagnie et N° du contrat : .....

N° de téléphone des parents pendant le séjour :

Fixe : ..... Mobile : .....

Fixe : ..... Mobile : .....

---

Sachant que toutes les précautions seront prises, j'autorise :

les responsables du camp à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par le médecin.

les responsables du camp à utiliser les photos de mon enfant au sein d'un groupe, prises pendant le camp, uniquement sur les documents, sites et réseaux de l'Eglise protestante unie.

d'autre part, je prends l'engagement avec mon enfant de ne pas diffuser sur INTERNET et ou FACEBOOK, etc ... les photos de ses camarades ou des responsables prises pendant le camp.

Date et signatures, Précédée de la mention « lu et approuvé »

**Eglise Protestante Unie ;**

**Responsable du séjour (BAFD): Joël Dahan 07 69 50 45 35 – (avec le Bertrand Marchand 0749275582 BAFD)**

**J. Dahan : adresse postale 65 av. Pasteur 24100 Bergerac)**

**Co-animé avec Célia Delluc, Marylène Olivier, et Sophie Perrin (intendance)**

**(et un ou deux autres à confirmer à ce jour)**



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :