

# Week-end à Vich

**Vendredi 8 au dimanche 10 avril 2022**

Cette année le comité JALPC vous invite à nous rejoindre à la cabane de scout de Vich le week-end du 8 au 10 avril.

Les thèmes : jeux en plein air, cuisine, balade, soirées entre amis et jeux. Et bien sûr plein d'autres belles surprises vous-y attendent.

Ce week-end est ouvert aux jeunes de 13 - 25 ans, que vous soyez malentendants, sourds, entendants ; pratiquants le LPC / LSF ou pas.

Bien que la priorité reste aux sourds et malentendants, si la place le permet, vous pouvez inviter un ami ou membre de la famille entendant.

L'arrivée est fixée à 18h30 le vendredi. Pas besoin de pique-nique ! Le départ est fixé vers 16h30 dimanche après le rangement et nettoyage des lieux.

## **Comment s'y rendre ???**

Pour se rendre à la cabane de la Sardoche, vous prenez le train jusqu'à Gland, puis le bus 830 (Direction Bassins, piscine) et vous descendez à l'arrêt Vich Poste.

De là, un membre du comité viendra vous chercher en voiture.

## À emporter avec vous :

- sac de couchage et affaires pour dormir et lampe frontale / de poche
- affaires de toilettes + piles
- maillot de bain et linge
- lunettes soleil, crème solaire et chapeau / casquette
- tenue de soirée (**Thème Surprise !!!**)
- bonnes chaussures fermées pour activité à l'extérieur
- habits chauds et longs pour l'extérieur
- jeux de sociétés, ballon, diabolo et autres (si vous avez)

## **Le comité :**

Isoz Vanessa, 27 ans 079 594 03 08

Perruchoud Bastien, 27 ans 079 625 11 71

Merz Olivier, 25 ans 079 963 24 20

Mezenen Sara, 24 ans, 079 126 22 59

Monin Emile, 24 ans, 079 424 27 41

Trendle Katherine, 21 ans, 077 465 35 30

## Inscription

Vanessa Isoz – [inscription.jalpc@gmail.com](mailto:inscription.jalpc@gmail.com) - 079 594 03 08

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Sourd(e)      malentendant(e)      entendant(e)
Fumeur ? :    oui                      –                      non
Adresse :
No de natel du jeune :
No de natel d'un représentant légal (si mineur) :
E-mail du jeune :
E-mail d'un représentant légal (si mineur) :
Arrivée le _____ à ___h_____ en train – en voiture
Nombre de place libre dans votre voiture (au cas où vous accepteriez de prendre un jeune de vos environs en covoiturage) _____
J'apporte un gâteau et/ ou une tresse ?    oui                      –                      non

### Règlement

Pour les moins de 16 ans :

- pas d'alcool
- pas de tabac

Si l'un des moniteurs constate une effraction, elle sera signalée au représentant légal à la fin du week-end.

Pour les 16 – 18 ans :

- bière et vin seront tolérés tant que la consommation reste raisonnable
- tabac également toléré si fumeur régulier, et en dehors de la vue des autres participants
- pas de stupéfiant. S'il y a effraction, le jeune en question appellera son représentant légal, expliquera le fait et ce sera au représentant légal de prendre une décision.

Pour tous :

- Les smartphones et autres, excepté un appareil photo « classique », ne seront accessibles que lors du temps libre accordé afin que nous puissions partager un moment réel et non pas virtuel !

### Prix

2 jours - Vendredi à samedi ou samedi à dimanche : 30.-

3 jours - Vendredi à dimanche : 40.-

En cas de soucis financier, veuillez l'annoncer afin de trouver une solution, merci !

Signature du représentant légal ou du participant si majeur :

## Fiche santé

Les informations ci-dessous seront traitées de manière confidentielle.

Nous vous demandons de remplir toutes les rubriques qui suivent afin de pouvoir disposer rapidement de ces renseignements si nécessaire. Merci d'être complet, précis et de ne rien oublier !

**Covid : Nous tiendrons compte des mesures sanitaires en vigueur.**

Nom			
Prénom			
Rue/ n°			
NP		Localité	
Nationalité			
Date de naissance			

Nom du ou des responsables légaux de l'enfant – jeune (pour les mineurs)	Nom :	Prénom :	
	Adresse :	Code postal :	
	Ville :	Téléphone :	
	Mobile :	E-mail :	
Date des derniers rappels pour ...	Tétanos :	ROR (Rubéole, oreillons, rougeole)	
Votre enfant – jeune a-t-il des allergies ?	Non	Oui (Si oui, lesquelles ?)	
Restrictions alimentaires ?	Non	Oui (Si oui, lesquelles ?)	
Problème de santé particulier ?	Non	Oui (Si oui, lesquelles ?)	
Votre enfant – jeune prend-il des médicaments ?	Non	Oui (Si oui, lesquelles ?)	
	Le responsable légal veillera à donner aux responsables du camp les médicaments ainsi que la posologie avec toutes les instructions à connaître.		
Acceptez-vous qu'en cas de nécessité, nous donnions un médicament à votre enfant – jeune ?	Antidouleur	Non	Oui
	Homéopathie	Non	Oui
	Médec. contre la diarrhée	Non	Oui
	Médec. contre les maux de ventre	Non	Oui
	Pastilles pour le cou	Non	Oui
	Antiallergiques	Non	Oui
Autre	Non	Oui	

Le responsable légal donne aux responsables du camp toutes les informations sur le comportement de l'enfant-jeune (sommambulisme, etc.)	
Nom du médecin traitant	Je n'en ai pas !
Assurance accident	Coordonnées complètes :  N° d'assurance :
Assurance maladie	Coordonnées complètes :  N° de police :
Assurance RC	Coordonnées complètes :  N° de police :

Je soussigné, autorise le chef de camp à prendre en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour le bien et la santé de mon enfant / jeune, suivant les conseils du corps médical, selon les circonstances présentes.

Je me déclare prêt à m'acquitter envers l'organisateur du camp, des montants qu'il aurait à déboursier pour mon enfant / jeune des suites d'une maladie ou d'un accident (frais pharmaceutiques, hospitalisation, honoraires de médecin, ambulance, ...)

En cas de maladie / infection contagieuse, le responsable légal avertit le chef de camp et garde l'enfant / jeune à la maison. Si l'enfant / jeune développe des symptômes contagieux durant le camp, le chef de camp se donne le droit de le renvoyer à son domicile.

Merci d'interpeller le chef de camp sur des questions ou des compléments d'informations concernant ce questionnaire.

Durant ce camp, il se pourrait que nous prenions des photographies de groupe ou individuelles qui pourraient se retrouver sur notre page Facebook ou/et Instagram. Merci de nous signaler si vous refusez que votre enfant apparaisse sur Internet. Nous comptons sur votre enfant pour ne pas publier de photos du camp sur les réseaux sociaux, sans l'accord des autres personnes présentes sur la photo.

Lieu et date		Signature précédée de la mention « lu et approuvé »	
--------------	--	---	--