

Salut les petites guidouilles!

Et voilà qu'une bien belle année pleine de souvenirs s'achève tranquillement, mais avant cela... Place à l'ultime **GRAND CAMP GALAXIE!**

Pour l'occasion, les chefs sont enfin prêtes à vous révéler le thème de camp que vous attendiez avec impatience... Oui oui, cette année, nous rentrons dans la peau de nos fidèles héros...

# MARVEL

Il faut croire que cet été ne sera pas synonyme de repos malheureusement. Nous vous attendons à notre tout nouveau camp d'entraînement afin de faire de vous les meilleurs justiciers connus de ce monde. Enfilez vos plus beaux juste-au-corps et dotez-vous de vos pouvoirs car le devoir vous appelle!

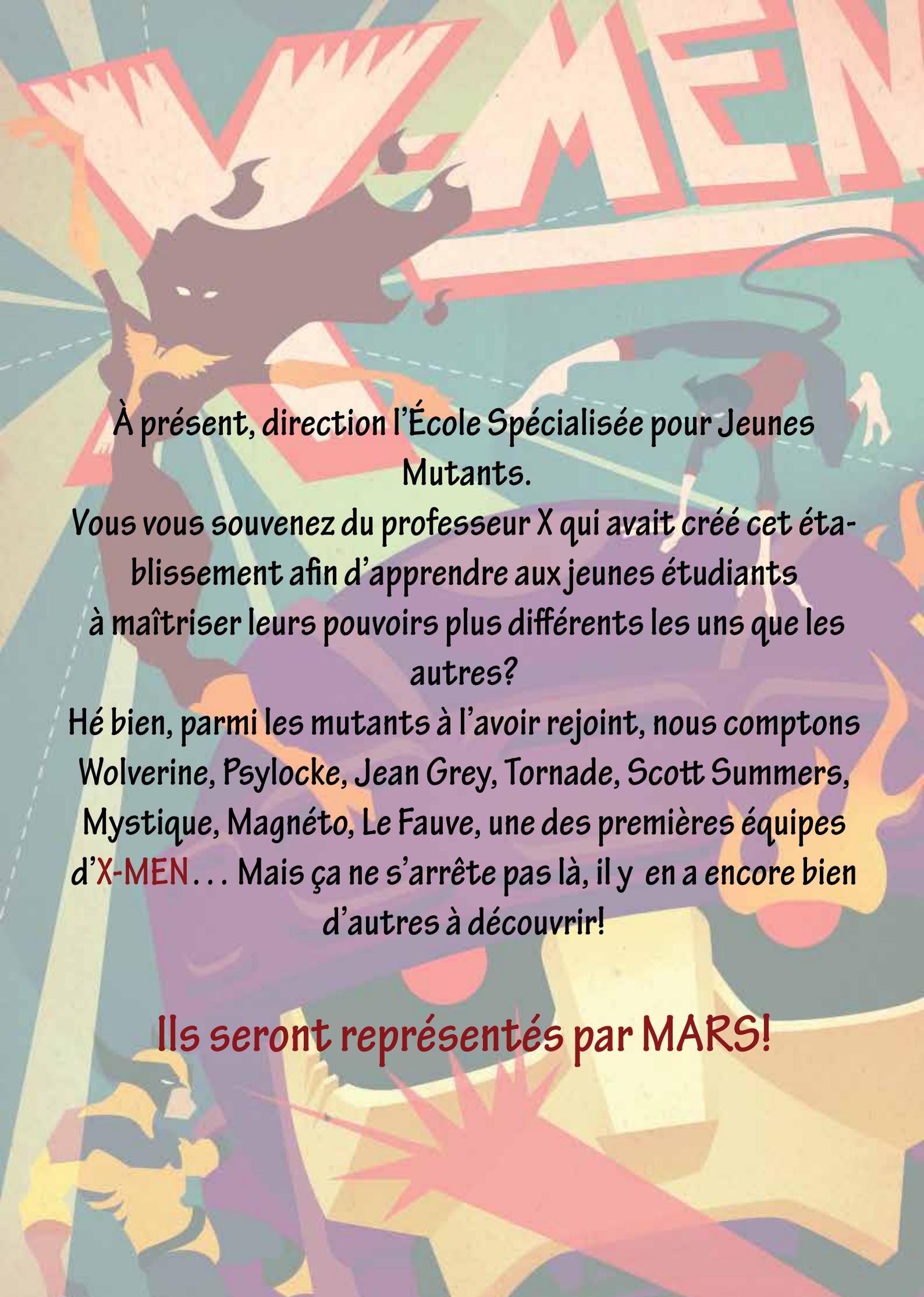
Serez-vous à la hauteur pour vaincre les ténèbres et faire régner la paix et la justice?

# GUARDIANS OF THE GALAXY

*Ces silhouettes vous disent quelque chose?  
Sans aucun doute! Ce sont bien nos  
GARDIENS DE LA GALAXIE.*

*Star-Lord, Gamora, Groot, Drax et Rocket Raccoon sont de retour pour vous faire rire à pleines dents. La Voie Lactée a besoin d'eux, et rien ne vaut leur travail d'équipe qui n'est pour ainsi dire pas toujours au point... Mais cela ne les aura jamais empêché de sauver l'Univers, et encore heureux!*

*Ils seront représentés par JUPITER!*

A stylized, colorful illustration featuring Wolverine in the upper left and Storm in the lower right. Wolverine is depicted in a dynamic, leaping pose, while Storm is shown with her arms outstretched, surrounded by a swirling, storm-like effect. The background is composed of bold, geometric shapes and lines in shades of teal, purple, and yellow, creating a sense of movement and energy.

À présent, direction l'École Spécialisée pour Jeunes Mutants.

Vous vous souvenez du professeur X qui avait créé cet établissement afin d'apprendre aux jeunes étudiants à maîtriser leurs pouvoirs plus différents les uns que les autres?

Hé bien, parmi les mutants à l'avoir rejoint, nous comptons Wolverine, Psylocke, Jean Grey, Tornade, Scott Summers, Mystique, Magnéto, Le Fauve, une des premières équipes d'**X-MEN**... Mais ça ne s'arrête pas là, il y en a encore bien d'autres à découvrir!

**Ils seront représentés par MARS!**



Et enfin, il se pourrait que vous ne les connaissiez pas, mais c'est l'occasion d'apprendre à un peu mieux les connaître!  
Les QUATRES FANTASTIQUES : Mr. Fantastic, la Femme Invisible, la Torche Humaine et la Chose vous attendent pour de nouvelles aventures...

Ils seront représentés par SATURNE!

FANTASTIC  
FOUR



Du côté de New York, on retrouve la team des **AVENGERS!** Vous voyez très bien de qui on parle, n'est-ce pas?

Iron-Man, Captain America, Thor, Hulk, Veuve-Noire, Oeil-de-Faucon, et encore bien d'autres sont fins prêts à protéger the Big Apple de tous ces vilains qui n'attendent qu'une seule chose: tout détruire...

Ils seront représentés par **NEPTUNE!**

**La quête pour un monde en paix ne se fait pas en 2 jours, n'oubliez donc pas d'embarquer le nécessaire avec vous (comptez 2 semaines au moins!)**

- **Vêtements adaptés à la météo (vêtements d'été tout comme des vêtements de pluie, n'oublions pas que la météo fait toujours son chichi chez nous...)**
- **Crème solaire et lait après-soleil**
- **Casquette et lunettes de soleil**
- **Lampe de poche**
- **Chaussures de marche**
- **Couverture**
- **Chansonnier**
- **Shampooing Ecover**
- **Essuis de vaisselle (beaucoup!)**
- **Gourde et gamelle**
- **Journal (pour le feu et pour faire sécher les godasses)**
- **Tout ce qui pourrait améliorer votre confort, mais évitez de faire les princesses !**
- **Déguisement**
- **Médicaments si nécessaires (n'oubliez pas de tenir les chefs au courant, il est impératif que nous le sachions)**
- **Fiche médicale, autorisation parentale et carte d'identité (ou photocopie)**

**Il vous est fortement conseillé de ne pas embarquer avec vous vos objets de valeur tels que vos bijoux ou appareils électroniques (smartphone, iPod & iTouch, baffle peuvent rester à l'abri chez vous). Si vous faites le choix de les prendre avec vous, notez que c'est à vos risques et périls: nous les réceptionnerons et les placerons dans une boîte supposée étanche mais un accident arrive toujours vite! En ce qui concerne les CP, nous attendons de vous de prendre votre téléphone avec pour l'explo (uniquement!).**

Comme vous pouvez vous en douter, à toute aventure son coût! La participation au camp d'entraînement sera de **190€**, somme à verser sur le compte de la troupe **BE38 7350 4157 2972**. N'oubliez pas de préciser le nom et le prénom du justicier en question. Le paiement se fera en deux fois: un premier montant de **50€** est à verser sur le compte **avant le 20 juin**, et le restant est régler avant le 13 juillet.

D'un point de vue pratique, le camp débute le **samedi 15 juillet**. Nous vous donnons rendez-vous **sur place (Rue des Chasseurs, 6838 Bouillon) entre 11h et 12h**, où nous prévoirons de quoi déjeuner tous ensemble. Le retour du camp se fera **le 30 juillet à 18h20**, dans le grand hall de la Gare Centrale!

L'adresse de notre camp d'entraînement est la suivante :

Nom + Prénom de la guide - Troupe Galaxie SGP 172

C/O Gérard Lefer-d'Orchymont

Rue des Crêtes 50, 6830 Bouillon

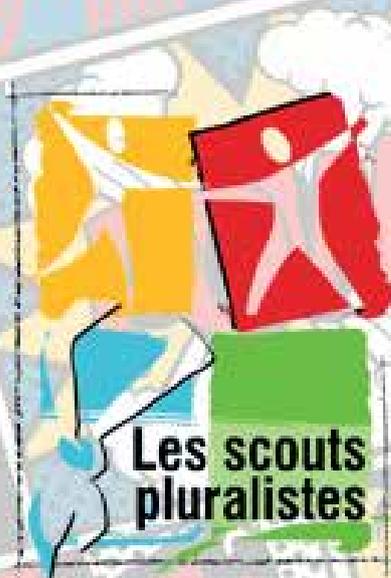
Hémione - +324.89/550.756

Argali - +324.79/931.955

Ourébi - +324.71/684.944

Juliette - +324.76/644.900

galaxie@sgp172.be



Pour les 3èmes et 4èmes, nous vous donnons rendez-vous à la même adresse (**Rue des Chasseurs, 6830 Bouillon**) le **13 juillet entre 11h et 12h** ( pour les guides qui ne peuvent venir autrement qu'en train: un train en **direction de la gare de Carlsbourg** quitte **Bruxelles-Centrale** à **8h37**, aucunes chefs ne seront présentes dans le train avec vous; nous venons donc vous chercher à votre arrivée à la gare de Carlsbourg) , un **supplément de 20€** sera à ajouter à votre versement (précisez que cela vaut pour le précamp).



Nous vous retrouvons fin du mois de juin pour la sélection!

Tout pleins de bisous,  
Vos mentors préférés

### 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 :

(\*) 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 cardiaque	<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.**

