

Camp Espérance Jeunes

**Une semaine en Sologne,
en JUILLET 2022
pour les 11-13 ans et les 14-17 ans**

Vos enfants ont participé à l'aventure de Paris-Spi ou à d'autres activités de la paroisse, voici une belle aventure à vivre cet été !



POUR QUI ET A QUELLES DATES ?

- ☺ Pour les 11-13 ans : du dimanche 17 au samedi 23 juillet 2022 (camp AdoMini)
- ☺ Pour les 14-17 ans : du dimanche 24 au samedi 30 juillet 2022 (camp AdoDei)

QU'EST-CE QUE C'EST ?



📍 Une semaine pour les jeunes, en Sologne, à Nouan-le-Fuzelier, près d'Orléans

🎨 Plein d'activités manuelles et artistiques : calligraphie, balles de jonglages, diabolo, terre glaise, pyrogravure, chant, taille de pierre, objets en cuir, déco-patch, théâtre etc...



⚽ Et plein d'activités sportives : ping-pong, volley, badminton, et bien sûr le tournoi de foot !

👤 Les animateurs sont qualifiés (BAFA), membres de la communauté des Béatitudes ou jeunes ayant participé à nos camps, désireux de redonner ce qu'ils ont reçu

- ✝ Tout cela dans un climat de foi chrétienne, joyeux et priant !

COMMENT S'Y RENDRE ?

 Nous partirons ensemble de Montfermeil :
soit en RER puis en train (Paris-Austerlitz) soit en covoiturage (selon le nombre de jeunes)

COMMENT S'INSCRIRE ?

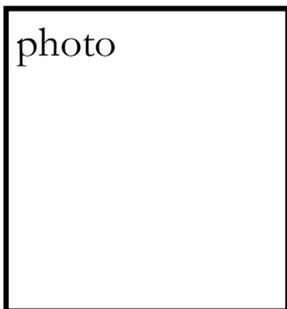
Le bulletin d'inscription + l'autorisation parentale + la fiche sanitaire de liaison
à déposer au presbytère : 10 rue Grange 93370 Montfermeil
ou à renvoyer par mail : g_meunier@hotmail.com

 **Le tarif** est de 220 €/jeune. Les bons CAF / chèques-vacances sont acceptés *L'aspect financier ne doit ABSOLUMENT PAS être un frein : chacun donne ce qu'il peut. N'hésitez pas à en parler au Père Grégoire*

QUESTIONS, POINTS PARTICULIERS ?

 Père Grégoire Meunier : 06.43.06.24.36 et g_meunier@hotmail.com





CAMP ETE 2022

Unité Pastorale du Plateau

Fiche d'inscription à renvoyer ou à déposer

Paroisse Saint Pierre-saint Paul - 10 rue Grange, 93370 Montfermeil

ou à envoyer (complète) par mail à g_meunier@hotmail.com

• Pour les **11-13 ans** : ADOMINI du dimanche 17 au samedi 23 juillet 2021

• Pour les **14-17 ans** : ADODEI du samedi 23 au samedi 30 juillet 2021

Camps se déroulant NOUAN –LE –FUZELIER (41) organisés par ESPERANCE JEUNES

Prix du camp: 220 € chèque à l'ordre de ASSOCIATION ESPERANCE JEUNES

Coordonnées du jeune qu'on souhaite inscrire GARÇON FILLE

Nom

Prénom

Date de naissance

Coordonnées des parents ou du tuteur légal PENDANT LE CAMP (écrire lisiblement)

NOM

ADRESSE COMPLETE

E-MAIL:

Tél:

Portable:

Engagement moral du jeune pour le camp

Je soussigné m'engage à:

⇒ Vivre le camp dans un esprit fraternel, participatif (activités), et respectueux (des personnes, du rangement, des mesures de sécurité, de la nourriture, de la pudeur de chacun, ...)

⇒ Ne pas utiliser pendant le camp mon téléphone portable, MP3 ou autres (je les laisserai en sécurité au secrétariat dès mon arrivée)

⇒ Ne pas fumer.

Toute détention de produits illicites ainsi qu'une attitude jugée inconvenante par le directeur, entrainera un renvoi.

Le/...../..... Signature du jeune:

Signature de l'adulte responsable:

J'autorise l'association Espérance Jeunes à partager les photos des mes enfants avec les autres jeunes

OUI	NON
-----	-----

J'autorise l'association Espérance Jeunes à utiliser les photos où figurent mes enfants pour la communication (tracts, affiches, diaporama)

OUI	NON
-----	-----

Signature des parents:

Autorisation parentale

Camp d'été AdoMini / AdoDei 2022

Je, soussigné(e) père / mère / responsable légal
du (de la) jeune :.....

**Autorise mon fils / ma fille à participer au camp en Sologne
(AdoMini du 17 au 23 juillet 2021 / AdoDei du 23 au 30 juillet 2021)**

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise le directeur de la semaine de camp, à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Cette personne pourra également sortir du service des urgences mon fils /ma fille si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant l'activité :

N° de Sécurité sociale

N° de la Mutuelle :.....

Fait à :

Le :

Signature du / des parents ou du responsable légal :

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....