

# 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 ?

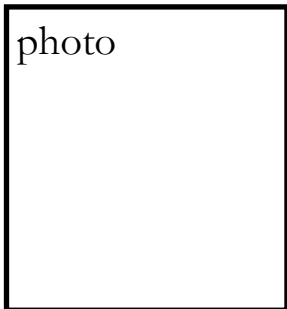
**Le bulletin d'inscription + l'autorisation parentale + la fiche sanitaire de liaison**  
à déposer au presbytère : 10 rue Grange 93370 Montfermeil  
ou à renvoyer par mail : [g\\_meunier@hotmail.com](mailto:g_meunier@hotmail.com)

 **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](mailto: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](mailto: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**

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