

CAMP VÉLO

DE QUEND-PLAGE

À NOTRE-DAME DE MONFLIÈRES

16 AU 20 AOÛT 2023



11 - 15 ANS

Hébergement sous tente dans les villages

Trajet en vélo

80 €

LYCÉENS

Au service de la vie de camp - 20 €

ÉTUDIANTS

Accompagnent les collégiens - 20 €

L'équipe de la pastorale des jeunes propose un camp itinérant à vélo pour les 11-15 ans, dont l'abbé François Charbonnel sera le directeur. Pendant 5 jours, avec d'autres jeunes partir à la découverte du Marquenterre et du Ponthieu : ses paysages, sa richesse historique et culturelle, ses saints, en direction cette année du sanctuaire marial de Monflières.

Pas besoin d'avoir fait ou de préparer le Tour de France à vélo, tout le monde peut participer... l'entraide et la fraternité sont le socle de la vie du camp.

Pendant la journée, les jeunes roulent par équipe, accompagnés d'animateurs dans une ambiance joyeuse et dans une dynamique spirituelle avec des témoignages et la proposition d'une vie de prière quotidienne. Et en fin de journée nous nous retrouvons tous au lieu de camp (qui change tous les soirs).

A la fin de la semaine, on est fier du parcours accompli, on a grandi dans sa foi et on se fait de nouveaux amis.

A bientôt,
L'équipe de préparation



AU PROGRAMME :

Vélo, persévérance, **dépassement de soi**,
entraide mutuelle,
mais aussi temps de louange et de prière,
vie de groupe et bonne humeur !

CONTACT

pasto.ados@diocese-amiens.com - 06 23 83 73 35
charbonnel.francois@free.fr - 06 84 46 82 65
jeunes.catho80.com

AFFAIRES A PRENDRE

Tout doit être marqué au nom du jeune et mis de préférence dans un sac à dos.

Les quantités sont indicatives. Veillez à ce que votre enfant ne soit pas trop chargé.

Il n'y aura **pas la possibilité de laver son linge sur place**. Nous invitons votre enfant à **ne pas partir avec son téléphone**.

1 - Penser à prendre :

- ❖ De quoi faire son courrier
- ❖ Carnets de chants, instruments de musique

2 - Apporter :

- ❖ 5 T-shirts ou polos
 - ❖ 1 pantalon
 - ❖ 2 ou 3 shorts
 - ❖ Sous-vêtements (pour 5 jours)
 - ❖ 1 pull ou 1 polaire
 - ❖ 1 vêtement de pluie
 - ❖ 1 paire de tongs (qui serviront pour la douche et comme chaussons)
 - ❖ 1 pyjama
 - ❖ 1 trousse de toilette garnie
 - ❖ 1 serviette de toilette
 - ❖ 1 sac à linge sale
 - ❖ Crème solaire
 - ❖ Lunettes de soleil
 - ❖ 1 chapeau ou 1 casquette pour le soleil
 - ❖ Des baskets
 - ❖ 1 petit sac à dos pour la journée
 - ❖ 1 gourde
 - ❖ 1 sac de couchage
 - ❖ 1 tapis de sol
 - ❖ 1 vélo révisé et en bon état de fonctionnement
 - ❖ 1 cuissard (recommandé)
 - ❖ 1 casque de vélo (indispensable)
 - ❖ Des gants de vélo
- } Pour les collégiens et les animateurs

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

Séjour déclaré auprès du Ministère de la Jeunesse et des Sports.

- **Adresse** : camp itinérant
- **Directeur de camp** : Abbé François Charbonnel
- **Prêtres accompagnateurs** : Abbé Samuel Leyronnas
- **Dates** : du mercredi 16 août 2023 (RDV 10H) au dimanche 20 août 2023 (RDV 17H).
NB : les lycéens et étudiants/jeunes pros arrivent dès le mardi 15 août après-midi
- **Tarif** : 80 € pour les 11-15 ans, 20 € pour les lycéens qui se mettent au service, 20 € pour les étudiants/jeunes pros. Si vous le pouvez, merci d'ajouter un don afin de permettre à d'autres jeunes de participer au camp.

Pour s'inscrire :

Remplir et constituer le dossier comprenant:

- Le bulletin d'inscription rempli et signé
- La fiche sanitaire de liaison remplie et signée
- Les photocopies du carnet de vaccination (obligatoire)
- La charte de vie signée
- Le règlement : par espèce, ou par chèque à l'ordre du GAPA (possibilité de payer en plusieurs fois, préciser la date d'encaissement sur les chèques)

Règlement et inscription à envoyer à :

Maison diocésaine Saint François de Sales – SDEJV
384 rue Saint-Fuscien BP 43008 – 80030 AMIENS Cedex 1

BULLETIN d'INSCRIPTION

Photo récente
obligatoire

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : / /

Age au moment du séjour :

Classe :

Pratique régulière du vélo : oui non

Etablissement :

Adresse :

Ville : Code postal :

Courriel du jeune : @

Téléphone du jeune : / / / /

Courriel des parents : @

Pendant le séjour : Téléphone d'urgence 1 : / / / / Contact :

Téléphone d'urgence 2 : / / / / Contact :

Nom du (des) responsable(s) de l'enfant :

En qualité de :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),,
responsable légal(e) de : autorise
les responsables du camp vélo se déroulant du mercredi 16 août au dimanche 20 août 2023 dans le
diocèse d'Amiens :

- 1) A prendre toute mesure jugée par eux nécessaire en cas d'accident.
- 2) A transporter notre enfant dans les véhicules dont ils disposeront.
- 3) A pratiquer toutes les activités prévues dans le projet pédagogique
- 4) A prendre des clichés photographiques de mon enfant et les utiliser sur le site internet du diocèse, dans les outils de communication de la Pastorale des jeunes du diocèse d'Amiens au sens de la réglementation sur la protection des données exprimée dans la charte

Fait à, le / / 20.....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Charte du camp vélo Du mercredi 16 août au dimanche 20 août 2023

Je pars en séjour avec la Pastorale des jeunes du diocèse d'Amiens, sous la responsabilité d'animateurs et avec un groupe.

Je pars donc dans la perspective :

- de faire connaissance avec les autres, même s'il me faut parfois faire le premier pas ;
- de m'investir dans tous les temps d'activités proposés;
- de m'impliquer dans la relation éducative entre les accompagnateurs et moi, en particulier je veillerai à comprendre et respecter les consignes et conseils qui me seront donnés ;
- de m'engager dans la vie en collectivité notamment pour les services et de respecter les uns et les autres (affaires, rythme de vie et de sommeil) ;
- d'honorer l'éducation que j'ai reçue et de donner une bonne image de notre groupe dans tous les endroits que nous fréquenterons.

Je m'engage à partir avec un vélo adapté à ma taille et en bon état de fonctionnement (révision conseillée).

Si les adultes sont responsables et s'assurent de ma sécurité et de mon bien-être, je suis également moi-même responsable et je veillerai à ne pas me mettre en danger. Je pars avec tout le matériel de protection nécessaire (casques et gants) et m'engage à les porter dès que cela est nécessaire. Je m'engage à respecter les consignes et à ne pas me séparer du groupe.

Afin d'être disponible à ce que je vais vivre pendant le séjour, je pars sans téléphone. J'aurai sur moi une carte avec les numéros de téléphone des animateurs et pourrait ainsi les contacter facilement en cas d'urgence.

Pendant le séjour, la réglementation française s'applique comme partout ailleurs. La consommation d'alcool est donc interdite aux mineurs de même que la consommation de substances illicites.

La consommation de tabac est également interdite.

Les données à caractère personnel demandées au sein du présent formulaire d'inscription au Camp vélo ont pour unique vocation d'être utilisées dans le cadre de l'inscription audit camp afin de permettre au service de la Pastorale des jeunes du diocèse d'Amiens de gérer au mieux les aspects pratiques, techniques et réglementaires de ce séjour, ainsi que son suivi, et pour la promotion des services du diocèse d'Amiens. Pour modifier, accéder, s'opposer, rectifier ces données ou demander leur effacement, contactez-nous à l'adresse : jeunes@diocese-amiens.com.

Sauf avis contraire de ma part auprès de la Pastorale des jeunes, je ne m'oppose pas à ce que des photos prises lors de ce séjour puissent être éventuellement reproduites sur les supports de communication du diocèse d'Amiens et de la Pastorale des jeunes (site internet, page Facebook et Instagram). En cas de refus, merci de nous adresser une photo d'identité récente en indiquant au dos la date ainsi que vos noms et prénoms.

Fait à :

le :

Signature des parents :

Signature du jeune :

<h1 style="margin: 0;">FICHE SANITAIRE DE LIAISON</h1>	1 – Enfant NOM : Prénom : Date de naissance : / / Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
--	---

Dates et lieu du séjour : Camp vélo – Somme – du mercredi 16 août au dimanche 20 août 2023

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour. Les informations qui y sont transcrites sont confidentielles et ne seront portées qu'à la connaissance du directeur du séjour, de l'assistant sanitaire, aux professionnels de santé dont l'intervention serait requise et à toute personne ayant besoin d'informations particulières (en particulier concernant les allergies alimentaires).

2 – Vaccinations

Joindre **impérativement** une copie du carnet de santé avec les vaccinations à jour de l'enfant ou une attestation du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations..

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

3- Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant 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 délivré sans ordonnance.

L'enfant a-t'il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Varicelle oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Angine oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rhumatisme articulaire aigü oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Scarlatine oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Coqueluche oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Otite oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rougeole oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Orillons oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

- Allergies :**
- Asthme oui non
 - Médicamenteuses oui non
 - Alimentaires oui non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOM DE L'ENFANT : Prénom de l'enfant :

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. ?

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

5 – Responsable de l'enfant

Je soussigné, NOM : Prénom :

Adresse (pendant le séjour) :

.....

Téléphone fixe (domicile) : / / / / Téléphone portable : / / / /

Téléphone fixe (bureau) : / / / /

Nom et téléphone du médecin traitant :

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

Fait à, le / / 20.....

Signature :

Informations à l'attention des familles

Directeur du séjour : François CHARBONNEL – 06.84.46.82.65

Observations :

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