

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents Préparer le Camp Farfadets** | |
|  |  |
| **Territoire** |  |
| **Groupe** |  |
| **Dates** |  |
| **Nombre d'enfants** |  |
| **Nom du Responsable Farfadets** |  |
| **Nombre de Parents Animateurs présents durant le camp** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro d'habilitation JS du Groupe** |  |

|  |
| --- |
| **La journée type** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Heure** | **Activités des enfants** | **Ce que font les parents-animateurs** |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |
| H |  |  |

Les enfants entre 6 et 8 ans doivent avoir 10-11 h de sommeil par jour. Un temps calme est aussi à prévoir après le déjeuner.

|  |
| --- |
| **Le programme des activités** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **J4** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **J3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **J2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **J1** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Date** | **Lien avec l’imaginaire** | **Activité du matin** | **Parent référent matin** | **Activité de l’après-midi** | **Parent référent après-midi** | **Activité du soir** | **Parent référent soir** |

|  |
| --- |
| **ORGANISATION DU CAMP** |

***Les fiches d’activités (à reproduire autant que de besoin) cf. fiche doc Farfadet***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'activité :** |  | | **Rédacteur** |
| **Date :** | **Durée :** | **Lieu :** | |
| **Thème de la journée :** |  | | |
| **Lien avec le projet pédagogique Objectifs de l’activité:** |  | | |
| **Lancement :** |  | | |
| **Déroulement :** |  | | |
| **Final, fête :** |  | | |
| **Evaluation :** |  | | |
| **Matériel nécessaire :** |  | | |
| **Nombre d'animateurs nécessaires : Répartition des tâches :** | **Remarques :** | | |

|  |
| --- |
| **Le Lieu du Séjour** |

*Le lieu de l’accueil répondra à 2 critères impératifs :*

* *Il devra être sécurisé : tous les moyens seront mis en œuvre pour limiter les entrées et les sorties sur le lieu de vie (Terrain clos, autre…).*
* *Compte-tenu de l’âge des enfants, il est préférable de chercher des lieux proches pour éviter les longs trajets, et faciliter l’accès des parents-animateurs*

|  |
| --- |
| **Adresse précise du camp Farfadets :**    ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….   * **Campé OUI / NON** * **Abri en dur Type :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **Distance du lieu de camp :\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * **Sanitaires Type :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **Distance du lieu de camp :\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Temps de trajet :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresse précise du camp Farfadets : (Suite)** |  |  |
| Afin de faciliter votre localisation, veuillez préciser : |  |  |
|  | N° Carte IGN 1/25000 : |  |
|  | Coordonnées GPS :  *(Google Earth, autre…)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de téléphone du Responsable Farfadets sur le lieu de camp** (portable de préférence) |  |

**Informations complémentaires :**

**Propriétaire :** ...............................................................................................................................

**Adresse :** ...............................................................................................................................

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

**Téléphone :** ...............................................................................................................................

**Nature du terrain :** ...............................................................................................................................

**Description :** ...............................................................................................................................

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

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

**Toute remarque utile *(Surface utilisable, Terrain Plat / En pente/ Ombragé/ Altitude)* :**

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

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

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

**Conditions d’utilisation :**

**Contrepartie :**

Payant, prix de la location :

Participation aux frais (eau…) :

**Autorisation de faire du feu :**

**Evacuation des déchets :**

**Eau :** **Abri :**

*Si l’eau ne provient pas de l’adduction municipale,* Distance : *joindre une copie du certificat de potabilité* *s’adresser à la DDASS du lieu).* Lieu :

**Bois :** Type d’abri :

**A brûler** Abri en dur :

Autorisation de ramassage : Mise à disposition permanente :

Usage :

**Stockage des produits frais :**

Frigo, distance :

**Plan de Situation Installation du camp**

**Sur un croquis précisez le projet d’installation du camp en prenant en compte la nature du terrain, l’exposition et le vent dominant.**

**Placez :**

**- coin couchage (tentes enfants et tentes adulte, tente infirmerie)**

**- lieux d’animation : coin veillée, coin prière, lieu de rassemblement, affichage…**

**- salle à manger, coin cuisine, intendance, eau, matériel**

**- sanitaires, feuillées, coin toilette…**

|  |
| --- |
| **Adresses utiles** |

Les **contacts en gras** sont à remplir obligatoirement et seront disponibles **à tout moment sur le lieu du séjour.**

**L’affichage des N° d’urgence est obligatoire sur le lieu de camp**

(Voir affiche téléchargeable dans docs en stocks)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORITES LOCALES** | **Nom du contact** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Territoire d’origine** |  |  |  |
| **Permanence nationale SGDF d’urgence** |  | 65 rue de la Glacière  75013 PARIS | 01 47 07 81 62 |
| **Responsable de Groupe Local** |  |  |  |
| **Correspondant Territorial Farfadet** |  |  |  |
| **Délégué Territorial** |  |  |  |
| **Mairie** |  |  |  |
| **Gendarmerie** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECOURS** | **Nom du contact** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Médecin 1** |  |  |  |
| **Médecin 2** |  |  |  |
| **Hôpital** |  |  |  |
| **Centre antipoison** |  |  |  |
| **Pharmacie** |  |  |  |
| **Pompiers** |  |  |  |
| **SAMU** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTACTS UTILES** | **Nom du contact** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Allo Enfance maltraitée** |  |  | 119 |
| Paroisse locale |  |  |  |
| Service Météo |  |  | 08 92 68 02  + n° du département |

|  |
| --- |
| **Intendance et Menus** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **J4** |  |  |  |  |
| **J3** |  |  |  |  |
| **J2** |  |  |  |  |
| **J1** |  |  |  |  |
| **Repas du** | **Activité dominante** |  | **Petit déjeuner** | **Déjeuner** | **Goûter** | **Dîner** |

On veillera à adapter les menus en fonction des activités prévues (activités physiques ou non, repas plus ou moins longs à confectionner…)

|  |
| --- |
| **LE BUDGET PREVISIONNEL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **€** | **Recettes** | **€** |
| **Intendance :**  …....€ X ….. nb jours X ……. nb participants (enfants et parents) |  | **Participation des familles** |  |
| Frais **d'hébergement** ou indemnités au propriétaire |  | **Bons vacances, chèques**  **vacances, comités d'entreprise...** |  |
| **Transports** et déplacements :  - reconnaissance du lieu de camp  - transport des participants  - transport sur place  - location véhicule + essence |  | **Participation Parents-Animateurs** |  |
| **Frais pédagogiques** (livres, cartes, papeterie, déguisements, maquillages,…) |  | **Participation de l'unité** |  |
| **Frais éducatifs** (activités, visites...) |  | **Participation du groupe** |  |
| **Frais administratifs** |  | **Subventions** |  |
| **Frais médicaux** |  | **Dons** |  |
| **Matériel de campisme** |  |  |  |
| **Divers** |  |  |  |
| **Provision pour amortissement du matériel** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TOTAL DES DEPENSES*** |  | ***TOTAL DES RECETTES*** |  |

|  |
| --- |
| **Coût du camp par participant** (Farfadets + Parents-animateurs)**:** € / participant  **Coût du camp par Farfadet :** € / participant  **Coût du camp par Farfadet et par jour :** € / participant  **Prix demandé aux familles** € / participant |



|  |
| --- |
| **DOSSIER ADMINISTRATIF** |

|  |
| --- |
| **Documents à avoir durant le séjour ‘Camp Farfadets’** |

**Dossier Jeunesse et Sports**

* Récépissé de la déclaration d’accueil de scoutisme
* Dossier de camp des Scouts et Guides de France
* Déclaration d’accident grave en Centre de Vacances

**Dossier Administratif**

* Liste des participants avec coordonnées des parents et numéros d’adhérent des enfants
* Autorisations parentales de participation au camp Farfadets (voir documents sur docs en stocks)
* Formulaire de déclaration d’accident Scouts et Guides de France (voir documents sur docs en stocks)

**Dossier Sanitaire**

* Registre des Soins
* Fiches sanitaires de liaison pour chaque enfant (voir documents sur docs en stocks)
* Procédures et numéro national d’urgence SGDF (voir documents sur docs en stocks)

**Dossier Pédagogique**

* Projet Pédagogique
* Fiches techniques des activités

**Dossier Intendance**

* Grille des menus