

---

# CAMP D'ÉTÉ DE L'AUMÔNERIE 2021

---

Dans un climat chrétien et familial, entre bords de Loire et vallée du Cher, l'aumônerie organise son camp d'été du 8 au 17 juillet 2021 à l'abbaye de Pontlevoy (41). Le camp s'adresse en priorité aux membres de l'aumônerie de la 5<sup>e</sup> à la Terminale, mais pourra, dans la limite des places disponibles, accueillir des jeunes ayant suivi le catéchisme en 6<sup>e</sup> ou ne faisant pas partie de l'aumônerie. Le séjour est déclaré auprès de la Direction départementale de la cohésion sociale et de la protection des populations d'Eure-et-Loir.

## Dates

Départ : 8 juillet (matin)

Retour : 17 juillet (soir).

## Lieu

Abbaye de Pontlevoy (Loir-et-Cher). Durant le séjour, découverte de la région, entre Sologne, Loir et Cher.

## Encadrement

Directeur (BAFD) du camp : don Louis-Marie Boët ([lmboet@csm.fr](mailto:lmboet@csm.fr) / 07 68 90 57 68).

Encadrement assuré par une équipe d'animateurs (diplômés BAFA et BAFA stagiaires) et d'adultes accompagnateurs.

## Moyen de transport

Mini-bus au départ de Nogent.

## Tarifs

Jeunes de l'aumônerie : 220 €

Jeunes extérieurs à l'aumônerie (prix coûtant) : 280 €

Tarif bienfaiteur : 320 €

## Renseignements

Secrétariat de la pastorale des jeunes (Pascaline Moncuit) : [aumonerie.stmartin28@orange.fr](mailto:aumonerie.stmartin28@orange.fr)

Don François Doussau ([fdoussau@csm.fr](mailto:fdoussau@csm.fr))

## **AUTORISATIONS DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LÉGAL**

### **UN EXEMPLAIRE PAR JEUNE INSCRIT**

À remplir par les parents ou le responsable légal :

Je soussigné(e), .....,  
responsable légal de ....., l'autorise à  
participer au camp organisé par l'Aumônerie Saint-Martin du 8 au 17 juillet 2021.

J'autorise la direction du camp à faire participer mon enfant à toutes les activités  
organisées dans le cadre du camp, ainsi qu'à mettre en œuvre, en cas d'accident, les  
traitements qui peuvent être reconnus nécessaires par un médecin.

J'autorise la diffusion des photographies de mon enfant prises dans le cadre du  
camp pour les usages suivants : sites web du diocèse ou de la paroisse, publications  
dans des brochures de la Pastorale des Jeunes du diocèse ou de la paroisse. Les  
éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos  
devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa  
réputation.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adulte (précédée de 'lu et approuvé') :

À remplir par le jeune :

Je soussigné(e), ....., m'engage à  
vivre de mon mieux ce camp dans un esprit d'approfondissement de ma foi  
chrétienne et d'amitié avec les jeunes que je rencontrerai. Je promets de faire de mon  
mieux pour respecter le règlement de vie qui me sera donné pour le bien de tous et  
de faire preuve de discipline et de fair-play dans toutes les activités proposées.

Signature du jeune :

# FICHE DE LIAISON SANITAIRE

## UN EXEMPLAIRE PAR JEUNE INSCRIT

NOM : ..... Prénom : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Tél : .....

ADRESSE : .....  
.....

### **SECURITE SOCIALE :**

**ASSURE** NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° Sécurité sociale : .....

Nom et adresse de votre centre : .....

### **MUTUELLE**

NOM : .....

Adresse : .....  
.....

Numéro de contrat : .....

### **RESPONSABILITE CIVILE / DOMMAGES AUX TIERS / ASSISTANCE RAPATRIEMENT**

NOM de votre compagnie : .....

Adresse : .....  
.....

Tél : .....

Numéro de contrat : .....

### **PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE**

NOM : ..... Tél : .....

### **MEDECIN TRAITANT**

NOM : ..... Tél : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### Vaccinations

BCG : ..... Date : .....

DT Polio: ..... Date : .....

Hépatite (facultatif) : ..... Date : .....

### Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention ? Oui / Non

Laquelle : ..... Quand : .....

### Votre enfant est-il allergique ? Oui / Non

- Allergies alimentaires :

.....

- Allergies médicamenteuses :

.....

#### ➤ Si oui, quels sont les symptômes ?

.....  
.....

#### ➤ En cas de crise, que faut-il faire ?

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

### Votre enfant a-t-il un traitement en cours ?

Si oui, indiquez le nom et la posologie de ses médicaments :

.....  
.....

### Si votre enfant présente d'autres troubles bénins

(sommambulisme, crise de colite, etc.) merci de nous le préciser

.....  
.....

Date de rédaction de cette fiche : .....

## CONSTITUTION DU DOSSIER

**Pour valider mon inscription, je renvoie ou dépose les documents suivants à l'adresse suivante :**

**Aumônerie Saint-Martin  
Camp d'été  
1, rue du Chemin neuf  
28210 Nogent-le-Roi**

- L'autorisation des parents complétée et signée (Une par jeune)
- La fiche de liaison sanitaire complétée (Une par jeune)
- La photocopie de la mutuelle
- La copie d'attestation de responsabilité civile
- La photocopie des vaccins sur le carnet de santé ou le certificat de vaccination
- Le règlement du camp, en un ou plusieurs chèques (**en indiquant au dos la date d'encaissement**)

*(chèque à l'ordre de « Aumônerie Saint-Martin »)*

***Pour les personnes bénéficiant d'aides financières nécessitant le justificatif de déclaration Jeunesse et Sport, pensez à contacter le secrétariat de la pastorale des jeunes : [aumonerie.stmartin28@orange.fr](mailto:aumonerie.stmartin28@orange.fr).***