



Le CLAAP
Rue Marie-Anne-Calame 5
2400 Le Locle

Mini camps la découverte du Maghreb vacances d'avril 2024

Informations concernant le mini camp du lundi 01/04/2024 au mercredi 03/04/2024

Ce mini-camp proposé par le Centre de Loisirs et d'Animation de l'Ancienne Poste du Locle est destiné aux jeunes de 10 à 17 ans qui souhaitent partir 3 jours entre jeunes à la découverte du Maghreb (encadrés par des professionnels de l'animation).

Le camp se déroulera à la Combe d'Enges dans le chalet des Amis de la Nature (à Chaumont). Pour rejoindre le chalet, le groupe (encadré par les animateurs et animatrices) prendra le train jusqu'à Chaumont puis rejoindra le chalet à pied (il faut compter une heure de marche).

Tarif du camp

Prix pour le camp : **50 CHF** par enfant pour les trois jours

Départ : Rendez-vous au CLAAP, lundi 1^{er} avril à 13h (le repas du midi du départ ne sera pas compris, votre enfant devra déjà avoir mangé)

Retour : Au CLAAP le mercredi 3 avril à 13h30.

Activités proposées

Des activités ludiques, festives, sportives et culinaires seront proposées tout au long des 3 jours.

Matériel à prendre

- Impérativement un **sac à dos** avec toutes les affaires ci-dessous à l'intérieur (nous allons marcher avec nos affaires jusqu'au chalet):
- Sac de couchage
- Trousse de bain avec tous les produits d'hygiène classiques (brosse à dents, dentifrice, produit de douche et de corps)
- Linge de bain et **gant de toilette** (il n'y a pas de douche dans le chalet, les jeunes seront invités à se nettoyer sommairement au lavabo avec l'eau chaude à disposition).
- Habits confortables et adaptés à la météo (pour 3 jours)
- Pyjama
- Pièce d'identité
- Bonnes chaussures de marche au pied lors du départ
- Pantoufle d'intérieur pour le chalet
- Gourde d'eau
- Lampe torche ou lampe frontale
- Crème solaire et casquette
- Gourde d'eau

Contact

Responsable du camp

Cécilia Perrin, animatrice socio-culturelle au CLAAP

032 933 85 20 ou 079 395 85 32



Le CLAAP
Rue Marie-Anne-Calame 5
2400 Le Locle

Fiche d'inscription mini camp du 01 avril au 03 avril

Aux parents ou responsables légaux des participantes et participants du mini-camp :

Attention : Ce camp peut accueillir jusqu'à 20 enfants, seules les 20 premières inscriptions rendues au CLAAP seront retenues.

Le CLAAP propose un mini-camp de **3 jours** avec **2 nuits** dans le chalet des Amis de la Nature *La Combe d'Enges* situé à Chaumont. Le but de ce mini-camp est de proposer 3 jours ludiques sur le thème de la culture et de l'imaginaire autour du Maghreb, encadré par des professionnels de l'animation.

1. ENFANT

Veillez remplir une inscription par enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

2. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

• TRAITEMENT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, merci de joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants

Nom du traitement et posologie :

Votre enfant est-il autonome dans la prise de celui-ci :

Informations particulières supplémentaires si nécessaire :

- **LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre.

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

- **ALLERGIES** : asthme / médicamenteuses /alimentaires /autres

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....

- **RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS** votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez.

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

- **VOTRE ENFANT A-T-IL UN RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER** (sans porc, végétarien, etc)

.....
.....

3. REPRÉSENTANT-E LÉGALE

Prénom et Nom du parent, représentant-e légal-e : _____

Numéro de téléphone mobile du parent, représentant-e légal-e (sur lequel vous êtes atteignable rapidement) : _____

Adresse : _____

Localité : _____ Ville : _____

Email : _____

4. **AUTRE PERSONNE À CONTACTER** (en cas d'urgence si vous nous n'arrivons pas à vous joindre)

Prénom et nom : _____

Numéro de téléphone mobile : _____

5. **DÉPART ET RETOUR** : (Cochez la case correspondante)

- Votre enfant viendra seul le jour du départ
- Vous accompagnez votre enfant (au CLAAP) le jour du départ
- Votre enfant repart seul le jour du retour
- Vous venez chercher votre enfant (au CLAAP) le jour du retour

6. **DROIT À L'IMAGE**

- Vous et votre enfant acceptez la diffusion de son image sur notre site internet.
- Vous et votre enfant acceptez la diffusion de son image sur nos réseaux sociaux.
- Vous et votre enfant n'acceptez pas la diffusion de son image sur notre site internet.
- Vous et votre enfant n'acceptez pas la diffusion de son image sur nos réseaux sociaux.

7. CONTRIBUTION FINANCIÈRE :

50 CHF par enfant pour les 3 jours (le coût ne doit pas être un frein à la participation de votre enfant, vous pouvez nous contacter en cas de questions concernant le financement du camp).

Nous vous remercions de venir dans les locaux du CLAAP nous retourner l'inscription ainsi que le paiement. En effet, il nous tient à cœur de faire votre connaissance en personne pour s'assurer que tout soit au clair. Nous restons à votre entière disposition pour de plus amples informations au 032 933 85 20 ou 079 395 85 32.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Je soussigné.e : _____, représentant légal de
_____.

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, certifie exactes les informations fournies dans cette fiche d'inscription et notamment de n'avoir omis aucune information importante concernant les renseignements médicaux. J'autorise l'enfant dont je suis le représentant légal à participer au mini camp organisé par le CLAAP. J'autorise le CLAAP à prendre toutes les dispositions nécessaires, en cas d'urgence, pour assurer la sécurité de mon enfant. Je certifie que mon enfant est couvert sous ma responsabilité civile.

Signature du responsable légal. _____

Meilleures salutations

Anne-Lise Debets, Responsable du CLAAP