

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Petit Camp Troupe 2021-2022

---

Je, soussigné(e) .....

autorise mon/mes fils .....

à participer / à ne pas participer (\*)

(\*  
motif : .....  
.....)

au Petit Camp, qui aura lieu du samedi 30 octobre au 3 novembre 2021.

**COVID-19** : Je comprends les risques du camp. Je connais les conditions de participation.<sup>1</sup>

Signature : .....

À renvoyer avant le 28 octobre 2021 à

[troupe.upb@gmail.com](mailto:troupe.upb@gmail.com)

Ou par la poste à :

**Corentin Breckpot**

**Berkelei 57, 2860 Sint Katelijne Waver**

Merci de verser la somme de €60 par scout au compte Troupe BE76 3200 5582 6095 avec la mention Petit Camp + nom du/des fils.

<sup>1</sup>: Les personnes qui ont des symptômes covid-19 au cours des 5 jours avant le début de camp ne peuvent pas y participer. Les personnes faisant partie d'un groupe à risque ne peuvent pas participer au camp sauf accord d'un médecin généraliste.

# FICHE MÉDICALE

<b>Patrouille</b>	
<b>Prénom + Nom</b>	
<b>Personne à contacter si les parents ne sont pas joignables</b> (nom + GSM)	
<b>COVID-19 :</b> <b>L'enfant fait-il partie d'un groupe à risque?</b> (détails sur <a href="#">Sciensano</a> ) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <b>Si oui, le médecin de famille a-t-il donné son accord pour la participation au camp ?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Commentaires médicaux</b> (médicaments à prendre, allergies, difficultés avec certaines activités ou natation, ...)	

À renvoyer avant le 28 octobre 2021 à

[troupe.upb@gmail.com](mailto:troupe.upb@gmail.com)

Ou par la poste à :

**Corentin Breckpot**

**Berkelei 57, 2860 Sint Katelijne Waver**

Si vous avez des infos confidentielles à partager avec le responsable EHBO (**Renaud Meeus**), n'hésitez pas à le contacter en privé à l'adresse mail suivante : [renaudmeeus091101@gmail.com](mailto:renaudmeeus091101@gmail.com)