Dorval-Stoney Point Chefs

Camp de Louveteaux du Printemps 2025 et
Camp Kinkora Non-Louveteux
le 30 mai au 2 juin

Inscription et Informations Médicales (pour Animateurs, Chefs, Kims, invités, Scouts, Aventuriers, et autres non-Louveteaux

Nom:_____ Meute/Colonie: _____

Tel. (Domicile):_____M/F :_____

Encercler : Animateur, Chef, Kim, invité, Scout, Aventurier, ou_____

.# Ass. Maladie:_____Expiration:_____

Adresse: _____

EN CAS D'URGENCE VEUILLEZ AVISER:

Nom:_____ Tél. _____

OU :_____ Tél:_____

VEUILLEZ ÉNUMÉRER LES CONDITIONS MEDICALES, ALLERGIES, OU HABITUDES DE VIE QUE NOUS DEVRIONS PRENDRE EN CONSIDÉRATION:

Allergies? Arachides ☐ Fruits de mer ☐ Porc (religieux) ☐

Autres (spécifier)_____

_____

S'il est nécessaire, peut-on offrir le médicament Tylenol? OUI ☐ NON ☐

COMMENTAIRES DES PARENTS:

Brevets

Les Brevets suivants seront offerts au Camp. Veuillez encercler le brevet que vous désirez instruire. Cocher, par ordre de préférence :

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

PROGRAMME SAUTER AU SCOUTS ☐

CAMPING NIVEAU 1-2 ☐

CAMPING NIVEAU 3 ☐

RANDONNÉE NIVEAU 1-2 ☐

RANDONNÉE NIVEAU 3 ☐

SECOURISME NIVEAU 1-2 ☐

SECOURISME NIVEAU 3-4 ☐

CANOË-KAYAK 1 ☐

CANOË-KAYAK 2 ☐

JE CONSIDÈRE MON ENFANT PHYSIQUEMENT APTE À PARTICIPER AUX ACTIVITÉS DU CAMP ET À MA CONNAISSANCE IL EST EN BONNE SANTÉ. PAR LA PRESENTE J'AUTORISE LE PERSONNEL MÉDICAL A LUI DISPENSER LES PREMIERS SOINS EN CAS D'URGENCE, ET JE DONNE LA PERMISSION À MON ENFANT DE PARTICIPER À CE CAMP.

_____

SIGNATURE DU Parent/Tuteur/ Bénévole

Frais: 110$ (pour les aliments; non remboursable)

Nous pourrons transporter ☐ louveteaux dans notre auto

Pas de Chemise: ☐

Grandeur de chemise: Jeune M ☐ G ☐
(Cocher SVP) Adulte P ☐ M ☐ G ☐ TG ☐ ou TTG ☐