

# CAMP DE TOUSSAINT DES SERVANTS D'AUTEL

PONTLEVOY

MERCREDI 1<sup>ER</sup> NOVEMBRE- SAMEDI 4 NOVEMBRE

**Chers parents,**

Cette année notre camp de servants se passera à **Pontlevoy, à l'internat Notre-Dame des Blanches** pour un programme semblable à celui de l'an dernier, **service, jeux et détente, excursions, formation, prière !**

## 1. Départ & retour

*Départ* : Rendez-vous le **mercredi 1<sup>er</sup> novembre à 15h00** au presbytère de Vouvray.

*Retour* : Rendez-vous le **samedi 4 novembre à 16h00** au presbytère de Vouvray.

## 2. Lieu & contacts

Internat Notre-Dame des Blanche, 70 route de Montrichard, 41400 Pontlevoy

Don Maxence : 06 66 27 45 79

Antoine Paysserand : 07 83 23 16 33

## 3. Frais & formalités

Nous demandons pour ce séjour une participation de **40 €** par enfant, 30 euros à partir du deuxième enfant, par chèque à l'ordre « Paroisse Saint-Martin - Saint-Vincent en Vouvrillon ». Si cette somme était un obstacle, ne manquez pas de nous en parler.

Nous vous prions encore de joindre à votre règlement la *Fiche sanitaire de liaison* remplie, et de transmettre le tout à **au plus tard dimanche 22 octobre**.

Merci de bien envoyer **l'inscription dans une enveloppe au nom de don Maxence**

## 4. À emporter

- Un pique-nique
- Un sac de couchage
- Ses affaires de toilette et des chaussures de sport
- Son aube et son cordon pour assister à la Messe
- Le livret de progression**
- Un chapelet
- Un vêtement de pluie (et de quoi se protéger contre le soleil !)

## 5. À laisser à la maison !

- Téléphones portables, jeux électroniques, BD, baladeurs...
- Confiseries

Nous vous remercions de votre confiance et de votre aide.

don Maxence + prêtre

## INSCRIPTION

Formulaire à remplir sur internet : [www.saintmartin-saintvincent.org](http://www.saintmartin-saintvincent.org)

Je soussigné(e) M. .... autorise mon fils à participer au camp de servant d'autel à , du 25 au 28 octobre 2016, organisé par la Paroisse Saint Martin Saint Vincent en Vouvrillon.

DATE : .....

SIGNATURE :

Veillez trouver ci-joint :

- Mon règlement de 40 euros *par chèque* à l'ordre de : *Paroisse Saint-Martin et Saint-Vincent.*
- Au verso*, La fiche sanitaire de liaison de mon enfant.

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

PRENOM : .....

NOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

• Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ?       OUI       NON

Si OUI, lequel ? .....

.....

*Si l'enfant doit suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance des médicaments.*

• Indiquez ci-après les autres difficultés de santé et recommandations particulières (crises, allergies, asthme, régime alimentaire strict,...) :

.....

.....

.....

### RESPONSABLE DE L'ENFANT

PRENOM : .....

NOM : .....

NUMEROS DE TELEPHONE PENDANT LE SEJOUR :

Domicile : .....

Bureau : .....

Portable : .....

Email : .....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : .....

CENTRE PAYEUR : .....

*(Si vous bénéficiez d'une autre assurance, veuillez fournir les documents de prise en charge.)*

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du camp à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. **J'autorise aussi, sous ma responsabilité, le transport de mon enfant dans les véhicules de la paroisse.**

DATE : .....

SIGNATURE :