

## **DÉMARCHE À SUIVRE POUR OBTENIR UN PERMIS D'ACTIVITÉ SPÉCIALE**

- Toutes les demandes d'activités spéciales doivent être autorisées par le chef de groupe ou la personne désignée de votre groupe.
- Le document intitulé « ***Demande de Permis d'activité spéciale*** » doit être complété et remis pour autorisation cinq (5) jours avant la sortie. Cette demande doit être accompagnée du programme de camp allégé et des formulaires pour les cuistots et autres bénévoles occasionnels s'il y a lieu.

Ce que nous devons retrouver dans le programme de camp allégé :

### **ÉLÉMENTS A RETROUVER**

### **RÉFÉRENCE PENSE-BÊTE**

• Trajet ( si hors de la municipalité)	Point 2
• Listes des campeurs	Point 3
• Liste du matériel du campeur	Point 4
• Liste du matériel de l'unité au camp	Point 5
• Menu	Point 6
• But du scoutisme	Point 8
• Vie spirituelle	Point 9
• Grille synthèse d'activités	Point 10
• Répartition des tâches d'équipe (jeune)	Point 15
• Répartition des tâches (adultes éducateurs)	Point 16

- Le chef de groupe ou la personne désignée de votre groupe remet les demandes de permis d'activités spéciales au conseil d'animation ou les envoie par courrier au secrétariat après l'activité.
- Le camping sous la tente pour les castors  
Le camping sous la tente est permis chez les castors, mais à certaines conditions.. Il doit obligatoirement avoir une salle assez grande pour tous à proximité des tentes, et on doit y avoir accès en tout temps. De plus en aucun temps un castor ne devra être laissé seul la nuit pour aller à la toilette.



## DEMANDE DE PERMIS D'activité spéciale

Vous utilisez cette formule lors de toute activité qui nécessite un coucher ou lors d'activités organisées (exemple : Rallye, jamboree, ballon porée, veillée d'armes, 12 heures, etc..)

### IDENTIFICATION

Nom et no du groupe \_\_\_\_\_

Castors  Louveteaux  Éclaireurs  Pionniers  Aînés  C.A.

Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Participants nombre de jeunes \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes \_\_\_\_\_  
Invités (annexer liste) nombre de jeunes \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes \_\_\_\_\_

### EQUIPE D'ADULTES : Animation

Adulte éducateur responsable \_\_\_\_\_ Age \_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### ÉQUIPE AUXILIAIRE (Formulaire pour cuistots et autres bénévoles occasionnels)

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

### Compétences pertinentes à l'activité (s'il y a lieu)

Nom du détenteur	Brevet	Reçu le
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### SIGNATURE DES RESPONSABLES

Nous, soussignés, affirmons que tous les renseignements ci-inclus sont véridiques et complets.

Adulte éducateur responsable

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Autorisation de l'activité par le Chef de groupe ou la personne désignée :**

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX :

### Endroit

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Nous avons visité le terrain personnellement. Oui  Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Non

### Propriétaire

Nom \_\_\_\_\_

Adresse ( si différente de ci-dessus) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### CENTRE HOSPITALIER, CENTRE MÉDICAL OU MÉDECIN LE PLUS PROCHE

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### MOYEN DE TRANSPORT UTILISÉ (cocher s'il y a lieu)

Automobile  autobus  train  autre (préciser) \_\_\_\_\_

### UTILISATION DU TERRAIN

Avez-vous la permission de couper du bois? Oui  Non

Avez-vous la permission de creuser des trous? Oui  Non

Avez-vous la permission de faire des feux ? Oui  Non

### PREMIER SOIN

Possédez-vous une trousse de secours adéquate Oui  Non

### BUTS ET / OU GENRES D'ACTIVITÉ

---

---

---

### SUIVI DU DISTRICT

Pris connaissance le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ par : \_\_\_\_\_  
date Commissaires

## Liste additionnelle

### **EQUIPE D'ADULTES : Animation**

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adulte éducateur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### **ÉQUIPE AUXILIAIRE** (Formulaire pour cuistots et autres bénévoles occasionnels)

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

### **INVITÉS**

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ âge \_\_\_\_\_