# Welcome Pack lutin 2018-2019

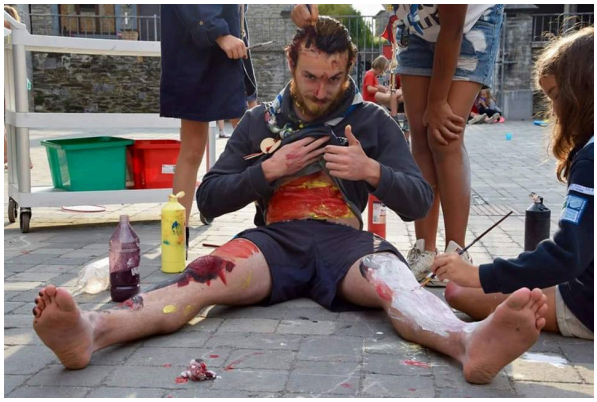
**45ème BW – Unité Notre Dame de la Paix**

# Le staff

**Vervet (Alexandre Devillé)**
**0492/67.96.76**

**Swala (Elise Jeysi)**
**0489/33.00.48**

**Capucin (Lucie Morauw)**
**0473/30.97.85**



**Koda (Michaël Roch)**
**0478/03.57.74**

**Ouandji (Lucie Delepine)**
**0474/03.65.96**

**Ouandji (Marine Brawermann)**
**0471/68.41.66**

**Minnie (Kelly Souris)**
**0471/57.21.73**

**Chickaree (Hannah Coppens)**
**0474/50.45.03**

## Adresse mail de la section

Absolument toutes les communications (Week-End, Grand Camp, Journée(s) Spéciale(s)) vous seront transmises par adresse mail :

**rondeourebi@hotmail.com**

N'hésitez surtout pas à nous poser vos questions, nous y répondrons dans les plus brefs délais !

## Site de l'unité

Vous y retrouverez les éphémérides, les différentes fiches à remplir (qui seront jointes à ce mail), de nombreuses photos et toutes les informations relatives à l'unité (fête d'unité, camp d'unité) mais aussi aux différentes sections !

**http://www.uniteohain.com**

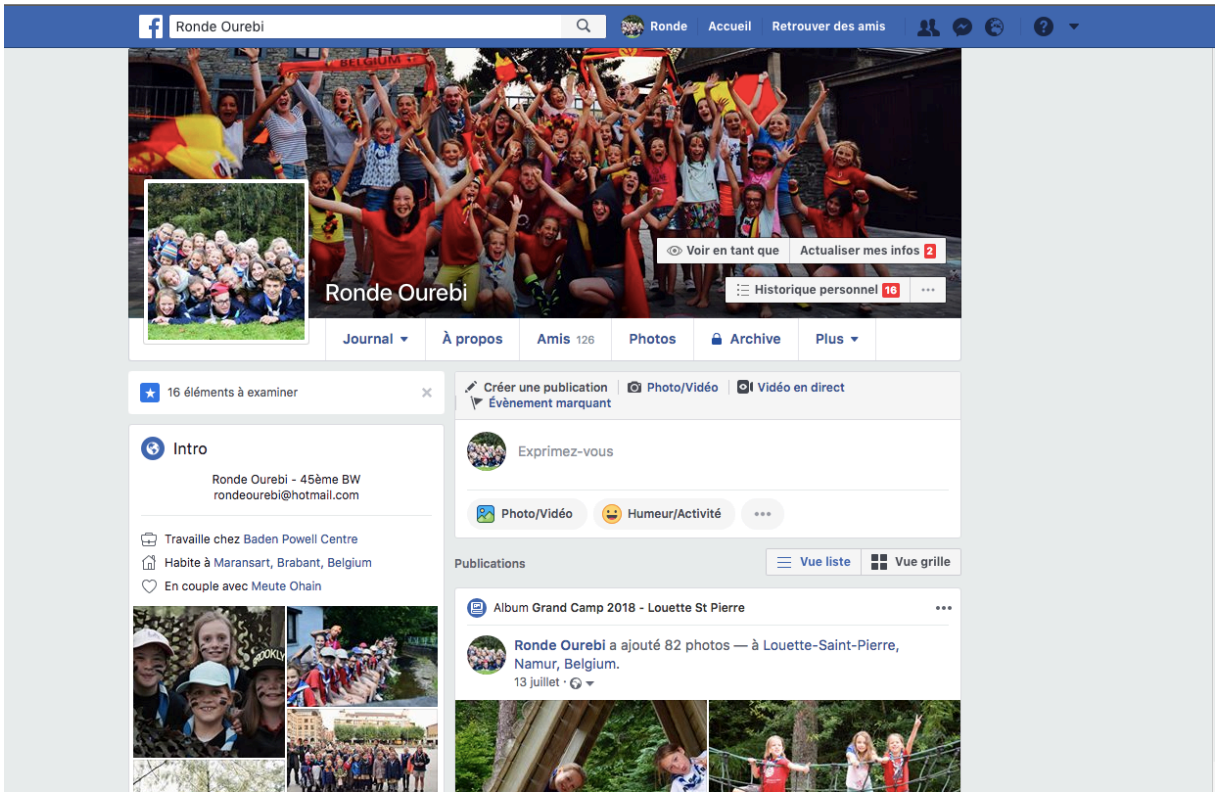
# Page Facebook de la section

Une page Facebook réservée cette fois-ci exclusivement à la section a également été mise en place ! Vous y retrouverez les photos prises tout au long de l'année (photos de WE, de Grand Camp, fête d'unité ou encore simple réunion) !

Il suffit de nous rajouter sur Facebook pour y accéder librement !

Nous rappelons bien que notre but est de créer une page pour vous, les parents, ainsi que pour nos animés afin qu'elles aient un accès libre et facile aux différentes photos !

Les photos sont sélectionnées pour montrer une chouette image de la ronde et de vos enfants, si cependant une photo vous dérange, n'hésitez pas à la signaler et nous la retirerons immédiatement !



# Et les parents qui n’ont pas Facebook, on les oublie ?

Bien évidemment, non ! Un ami Facebook ‘’spécial parents de la ronde ourebi’’ a été mis en place ! Il suffit alors de se connecter sur Facebook à l’aide du login et du mot de passe suivants :

Login : parentsdelarondeourebi@yahoo.com
Mot de passe : parentsourebi

Vous pourrez alors avoir accès à toutes les photos, vidéos et autres disponibles sur ‘’Ronde Ourebi’’ !

# Le budget pour l'année

En ce qui concerne le budget de cette année 2018-2019 (comprenant toutes les réunions, les Week-End, l'assurance et l'inscription au sein de la fédération) la somme de 150 euros par lutin sera à verser sur le compte de section pour le premier Week-End de section au plus tard :

**BE67 7320 2128 5487**

**45eme BW Unité Notre Dame de la Paix**

Pensez à inscrire sur le virement :

**Nom et Prénom de votre enfant ainsi que sa section**

**Attention ! Si deux de vos enfants sont inscrits au sein de l'unité, 140 euros pour le second enfant seront demandés, ainsi que 130 euros pour le troisième de vos enfants (toutes sections confondues).**

Le Staff tient cependant à rappeler que cette somme ne doit être en aucun cas un obstacle à notre aventure ! Si vous éprouvez quelconques difficultés vis-à-vis du paiement de cette somme, vous pouvez nous contacter sur notre email (rondeourebi@hotmail.com) afin de trouver ensemble une solution.

**Grand Camp Louette-Saint-Pierre 2018**

# Éphémérides 2018-2019

**Les réunions, sauf précisions contraires, se déroulent entre 11h et 17 h ! Un repas du midi (sandwiches) est à prévoir à chaque réunion !**

**2018**
16 Septembre : Réunion de Passage (La Gaillemarde*)
30 Septembre : Réunion normale (CS Lasne**)
7 Octobre : Réunion normale (La Gaillemarde)
19-20-21 Octobre : Weekend de Section (Infos à suivre)
11 Novembre : Réunion normale (CS Maransart***)
25 Novembre : Réunion normale (CS Lasne)
7 Décembre : Veillée de Noël (CS Maransart)

**2019**
10 Février : Réunion normale (CS Lasne)
24 Février : Réunion normale (CS Maransart)
10 Mars : Réunion normale (CS Lasne)
22-23-24 Mars : Weekend d'Unité (Infos à suivre)
31 Mars : Réunion Normale (CS Maransart)
28 Avril : Réunion Normale (La Gaillemarde)
4 Mai : Fête d'unité (CS Maransart, info à suivre)
**4 au 14 juillet : Grand Camp (Fraipont)**

*** Gaillemarde :** Drêve de la Ramée (entrée du domaine Solvay côté de la fondation Folon). Rendez-vous sur le parking.

** **Lasne** : Centre sportif de Lasne (Route d'Ohain, 9/A à Lasne). Rendez-vous devant le complexe sportif.

*** **Maransart** : Centre sportif de Maransart (Rue du collinet, 1 à Maransart), le rendez-vous se fera devant le complexe sportif.

## L’uniforme (impeccable !)

On dit souvent que l’habit ne fait pas le moine, mais au sein de l’unité l’uniforme fait bel et bien la lutin !

Il est **obligatoire** en toutes circonstances et à toutes les réunions (réunions, fête d’unité, WE, …).

Il se compose de :

- Un **foulard de l’unité** (bleu et gris clair) (ce dernier vous est offert si vous inscrivez votre enfant pour la première fois au sein de la ronde).
- Un **short** ou une petite jupe beige
- Un **polo GCB rouge**
- Un **pull GCB bleu marine ou noir**

**Nota bene :** Des collants sont autorisés en hiver quand le temps se montre particulièrement froid !

## Autorisation parentale, fiche médicale et droit à l’image

Ces trois documents (+ Fiche d’identité) qui se trouvent à la fin de Welcome Pack sont à remplir consciencieusement et à rendre au plus vite aux chefs !

A noter que la fiche ‘’droit à l’image’’ n’est à compléter et à rendre que dans le cas où vous vous opposez à ce que la Ronde prenne des photos de vos enfants pour les mettre sur la page Facebook !

# Le petit mot des chefs

| | |
|---|---|
| *Salut les filles,*<br>*Sixième et dernière (?) année pour moi dans la ronde avec vous (on finit en beauté ?) !*<br>*Trop hâte de vous retrouver en septembre pour de nouvelles aventures toujours plus folles !*<br><br>*Vervet* | *Hello les lutins,*<br>*J'espère que vous êtes prêtes à passer à nouveau une superbe année avec nous. En tout cas, je suis impatient d'avoir de nouvelles coupes de cheveux et de nouvelles peintures sur moi pendant les week-ends et le grand camp !*<br><br>*Koda* |

| | |
|---|---|
| *Devinez qui est de retour ! Eh oui les filles, je reviens parmi vous pour une dernière année parce que vous m'aviez trop manqué ! J'ai vraiment hâte de vous retrouver et qu'on passe encore de super moments ensemble.*<br>*Gros bisous,*<br><br>*Ouandji* | *Coucou les filles*<br>*J'espère que vous êtes prêtes pour cette année car ça va être encore une fois une année de foliiie,*<br><br>*Capucin* |

| | |
|---|---|
| *Hello les filles !*<br><br>*J'ai hâte de commencer cette première année avec vous ! Ça va être top !*<br><br>*Ouandji* | *Hello les filles !*<br><br>*Le camp est passé si vite que j'ai hâte de commencer avec vous une nouvelle aventure !*<br><br>*Minnie* |

| | |
|---|---|
| En voiture pour de nouvelles aventures !<br>Et oui, c'est déjà reparti pour une année de folie !<br>Plein de bisous pour vous,<br><br>Swala | Coucou les filles !<br>J'ai hâte de passer une première année de folie avec vous !<br>Gros bisous,<br><br>Chickaree |

# Fiche d'identité

A remettre à la première réunion aux chefs !

Nom : ……

Prénom : ……

Date de Naissance : ……

Adresse : ……

Code postal : ……

Localité : ……

Téléphone : ……

GSM 1 : ……

GSM 2 : ……

E-Mail 1 : ……

E-Mail 2 : ……

Guides Catholiques de Belgique asbl

- **À photocopier/À télécharger** et à transmettre à chaque parent d'animé et d'animateur.
- **À remplir par** les parents (ou un médecin) qui la donnent au responsable du groupe.
- **À conserver** dans le dossier du groupe et **à emporter** lors de chaque activité GCB.
- **À montrer** au médecin ou à l'hôpital dès que c'est nécessaire.
- **À remplir** au début de chaque année Guide et à réactualiser **avant le camp.**

# FICHE SANTÉ - Confidentiel

**Note préalable :** Les informations ci-dessous seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les animateurs et le cas échéant par les prestataires de santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites un an après le séjour si aucun dossier n'est ouvert.

**Identité de l'enfant :** Nom : ..... Prénom : ..... : Date de nais. : .....
Adresse complète : .....
Unité GCB (Région, n°, nom) : .....

**Médecin traitant :** Nom : ..... : Tél. : .....

**Où joindre les parents ou le tuteur ou le responsable légal ?**

| **Personne 1** | **Personne 2** |
|---|---|
| Nom : ..... | Nom : ..... |
| Lien de parenté : ..... | Lien de parenté : ..... |
| Période du ..... au ..... | Période du ..... au ..... |
| Et du ..... au ..... | Et du ..... au ..... |
| Tél. : ..... | Tél. : ..... |
| GSM : ..... | GSM : ..... |
| E-mail : ..... | E-mail : ..... |
| Remarque(s) : ..... | Remarque(s) : ..... |
| ..... | ..... |

**Personne à joindre en cas d'absence de ces deux personnes**

Nom : ..... Lien de parenté : ..... Tél. : .....
GSM : ..... E-mail : .....

**Groupe sanguin :** ..... **Poids de l'enfant :** ..... **Date du dernier examen médical scolaire :** ...../...../.....

Y a-t-il des remarques concernant sa participation à certaines activités (sport, camp, jeux...) ? OUI — NON
Lesquels et pourquoi ? .....
.....
.....

L'enfant sait-il nager ? OUI — NON Peut-il **participer** sans inconvénients **aux baignades** ? OUI — NON

**L'enfant est-il atteint de :**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Diabète | OUI — NON | Mal des transports | OUI — NON | Handicap mental | OUI — NON |
| Asthme | OUI — NON | Affection cardiaque | OUI — NON | Handicap moteur | OUI — NON |
| Épilepsie | OUI — NON | Affection cutanée | OUI — NON | Autre(s) : ..... | |
| Somnambulisme | OUI — NON | Rhumatisme | OUI — NON | | |

**Maladie(s) antérieure(s) de l'enfant et/ou opérations subies :** ..... Année : .....
..... Année : .....
..... Année : .....

A-t-il reçu du **sérum antitétanique** ? OUI — NON En quelle année ? .....
A-t-il été **vacciné contre le tétanos** ? OUI — NON En quelle année ? ..... Dernier rappel le : ...../...../.....
Date du dernier **test à la tuberculine** : ..... Résultat du test tuberculine : O Positif - O Négatif

| | | | |
|---|---|---|---|
| Votre enfant **se lave-t-il tout seul** ? | OUI — NON | Est-il sensible aux **refroidissements** ? | OUI — NON |
| Est-il **vite fatigué** ? | OUI — NON | Est-il **incontinent** ? | OUI — NON |

Est-il **allergique** à des **médicaments** ? OUI — NON Lesquels ? .....
.....

**Votre enfant doit-il prendre des médicaments ?** OUI — NON Lesquels ? Quand ? En quelle quantité ? : .....
.....

Est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? OUI — NON
Est-il **allergique** à certaines **matières ou aliments** ? OUI — NON Si oui, lesquels et quelles en sont les conséquences ?
.....
.....

35 rue Paul-Émile Janson • 1050 Bruxelles • Belgique
Tél.+32 (0)2 538 40 70 • www.guides.be • gcb@guides.be

**Votre enfant suit-il un régime alimentaire ?** A-t-il des précautions à prendre quant à son alimentation ? .....
.....

**Si c'est une fille, est-elle réglée ?** OUI — NON Y a-t-il des observations à ce sujet ? .....
.....

Autres renseignements concernant votre enfant que vous jugez importants à signaler aux animateurs (problèmes de sommeil, incontinence nocturne, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif, etc.) : .....
.....

**Un petit mot pour toi animateur :** Présente cette fiche au médecin consulté lors du camp, du hike… Il peut ainsi prendre connaissance de certains antécédents et éventuellement contacter soit les parents soit le médecin traitant de l'enfant. Il peut ainsi indiquer sur ce formulaire son avis et les prescriptions à suivre. Dans ce cas, cette fiche sera remise aux parents à la fin du camp pour leur permettre de prendre les dispositions adéquates.

**Informations importantes pour les parents :** Ce questionnaire doit être complété par vous-même ou par un médecin. Il est important de nous donner ces renseignements afin que votre enfant retire le maximum de plaisir de sa participation à nos activités et à son camp.
Les animateurs disposent d'une trousse de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments* cités ci-dessous et ce à bon escient.
Nous vous rappelons qu'il est nécessaire de tenir informés les animateurs s'il y avait une évolution d'ordre médical entre le moment où vous avez rempli cette fiche et les activités.

*du Paracétamol ; de la crème à l'arnica ; de la crème Calendeel® ; du désinfectant (Cédium® ou Isobétadine®) ; du Flamigel®.

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par le responsable du camp (ou du responsable du groupe lors de toute autre activité) ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de mon enfant, s'il s'agit d'une intervention chirurgicale. »

« I hereby agree that, during the stay of my child, the responsible for the camp or its medical service may take any required measure in order to provide adequate healthcare to my child. I also grant the local doctor the right to take any urgent and indispensable decision in order to ensure the health of my child, even in case of surgery. »

**Date et signature du parent ou responsable légal de l'enfant : .....**

**Nom, prénom, date et signature** de la personne qui a rempli ce formulaire : .....

**À remplir par le(s) médecin(s) qui est(sont) intervenu(s) pendant le camp, le hike, etc.**

Nom(s) et téléphone(s) du (des) médecin(s) consulté(s) lors du camp, du hike, etc. : .....
.....
Soins prodigués : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avis et prescriptions à suivre : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Date et signature du(des) médecin(s) :** .....
.....

| Emplacement pour une vignette de la mutuelle.<br><br>*Ne pas coller complètement* | Emplacement pour une vignette de la mutuelle.<br><br>*Ne pas coller complètement* |
|---|---|

35 rue Paul-Émile Janson • 1050 Bruxelles • Belgique
Tél.+32 (0)2 538 40 70 • www.guides.be • gcb@guides.be

Guides Catholiques de Belgique asbl

- **Concerne** tout membre qui a moins de 18 ans et assimilés, y compris les animateurs, invités et intendants.
- **À remplir et à signer par** les parents.
- **Quand ?** A l'inscription du membre et valable pour toute l'année Guide. Vérifier avant le grand camp s'il en manque.
- **À donner** à l'animateur responsable du groupe.
- **Document à emporter** au weekend, hike, petit camp, grand camp etc.
- **Pour en savoir plus :** *Carnet de camp*

# AUTORISATION PARENTALE

## Coordonnées de l'animateur responsable du groupe*

Prénom, nom, totem : .....

Adresse complète : .....

Région : ..... Unité : ..... Groupe : .....

---

Je soussigné(e) (prénom, nom) : .....

☐ père ☐ mère ☐ tuteur/responsable légal

autorise (prénom, nom) : .....

à participer aux activités Guides durant l'année (réunions, weekends, petits camps, etc.) et au grand camp d'été.

**Durant ces périodes :**

- je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de ses animateurs ;
- je marque mon accord pour que soient administrés, uniquement en cas de nécessité, les médicaments repris de manière exhaustive dans la *Fiche santé* ;
- si son état de santé réclamait une décision urgente et à défaut de pouvoir être contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative au médecin ou au chirurgien ;
- **en cas d'arrêt inopiné d'une activité ou du camp, si le staff n'arrive pas à me joindre, j'autorise le staff à confier mon enfant à (nom, prénom + lien parental : tante, oncle, ami, etc.) :**

  .....

  .....

  n° de GSM : .....

Date et signature du parent/tuteur/responsable légal :

.....

* À compléter avant de photocopier.

35 rue Paul-Émile Janson • 1050 Bruxelles • Belgique
Tél.+32 (0)2 538 40 70 • www.guides.be • gcb@guides.be

Guides Catholiques de Belgique asbl

- **À photocopier/À télécharger** et à transmettre à chaque parent et animé/encadrant majeur.
- **À remplir et à signer par** les parents et animé/encadrant majeur qui le désirent.
- **À renvoyer à** GCB, rue Paul-Émile Janson, 35 – 1050 Bruxelles ou par mail à privacy@guides.be.
- **Quand ?** Au début de chaque année Guide.

**A NE REMPLIR QU'EN CAS DE REFUS DE DROIT A L'IMAGE**

# DROIT À L'IMAGE

Les photos prises pendant les activités Guides sont considérées libres d'utilisation par la Fédération pour les outils de communication des GCB : sites Internet ou journaux d'Unité, revues, blog photos, publications pédagogiques, etc.

L'utilisation de ces images n'a d'autre but que d'illustrer les projets et activités du Mouvement organisés par les GCB ou par un partenaire du Mouvement.

Cependant, les parents de nos membres mineurs et les animés/animateurs majeurs ont l'occasion de s'opposer à cette utilisation au moyen du formulaire ci-dessous.

**Nous invitons les parents et les animés/animateurs majeurs qui ont fait ce choix,** d'en **informer**, dès la première réunion, **les animateurs du groupe** auquel appartient l'animé/l'animateur afin que les photos de celui-ci ne soient ni envoyées à la Fédération ni publiées sur un quelconque support.

---

Je soussigné(e) : .....

0 père, 0 mère, 0 tuteur/trice, 0 animé majeur, 0 encadrant majeur

m'oppose à l'utilisation, par l'asbl les Guides Catholiques de Belgique, de l'image de :

prénom et nom : .....

rue et numéro : .....

code postal et localité : .....

faisant partie de l'Unité de : ..... (nom de l'Unité) ..... (n°)

..... (Région dans le Mouvement)

et dont l'animateur responsable* est : .....

pour cette année Guide.

**Date et signature : .....**

* À compléter par l'animateur responsable du groupe avant de photocopier.

35 rue Paul-Émile Janson • 1050 Bruxelles • Belgique
Tél.+32 (0)2 538 40 70 • www.guides.be • gcb@guides.be