

**IMPORTANT !!! UN SEUL SAC POUR LES BAGAGES EST AUTORISÉ PAR LE TRANSPORT ADAPTÉ,
CAR IL DOIT REPOSER SUR LES GENOUX DU CLIENT.**

OBLIGATOIRE

**LES DOSETTES DE MÉDICATION DOIVENT CORRESPONDRE AUX INFORMATIONS DE LA FICHE DE
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À LA SECTION SANTÉ DU PARTICULIER**

Quantité	Item inclus dans les bagages	Couleur	À l'arrivée	Au départ
	<i>MÉDICAMENT(S) avec posologie (dosette préparée par la pharmacie OBLIGATOIRE)</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Brosse à dents, dentifrice</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Savon</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Shampoing, revitalisant</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Boîtier et pastilles de nettoyage pour prothèse dentaire</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Débarbouillettes humides</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Débarbouillettes, Serviettes, fleur de douche</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Gants latex</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Serviettes hygiéniques</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Couches, alaise</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Brosse à cheveux, peigne</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Sandaes de douche</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Rasoir, chargeur</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Sous-vêtements, soutien-gorge</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Pyjamas</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Robe de chambre</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Pantoufles</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Bavoir</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>T-shirts</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Pantalons</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Chandails chauds</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Paires de bas</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Sac de couchage et taie d'oreiller</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Espadrilles</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Bottes (Hiver ou d'automne)</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Gants, mitaines, tuque, cache-cou</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Coupe-vent, imperméable, manteau, ensemble de neige</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Jeux, DVD, Ipod, CD</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Livres</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Shorts</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Maillots de bain, serviette de plage, sandales</i>		Oui Non	Oui Non
	<i>Crème solaire et huile à mouches (selon la saison)</i>		Oui Non	Oui Non

Afin de minimiser les oublis et pertes dans les camps, bien vouloir remplir cette fiche et la placer dans les bagages du participant

****Tous les items doivent être identifiés au nom du participant****

Pour toute information supplémentaire ou pour un objet égaré n'hésitez pas à communiquer avec le personnel du bureau, au 418-543-0093.

Fiche d'observation

Bonjour à vous parents, familles et répondants de notre clientèle de campeurs, voici un rapport de camp à votre intention.

Nom du campeur: _____

Camps des Jeunes adultes Adultes

Feuilles de médication à jour oui non

Vendredi

Comportement et humeur



Participation aux activités



Passable Bonne Excellente

Selles

Non Oui

Sommeil



Bien dormi Mal dormi

Effets manquants dans les bagages à l'arrivée

- Médication à jour
- Sous-vêtements
- Savon, serviettes
- Vêtements de rechange
- Vêtements chauds
- Shampoing

Samedi

Comportement et humeur



Participation aux activités



Passable Bonne Excellente

Selles

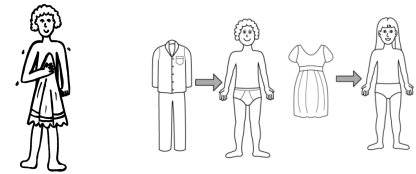
Non Oui

Sommeil



Bien dormi Mal dormi

Hygiène corporelle



Non Oui Non Oui

Déjeuner



Peu Bien Tout

Dîner



Peu Bien Tout

Souper



Peu Bien Tout

Dimanche

Comportement et humeur



Déjeuner



Peu Bien Tout

Participation aux activités



Passable Bonne Excellente

Dîner



Peu Bien Tout

Selles

Non Oui

Médication



Non Oui

Moniteur responsable du campeur: _____