* **À photocopier** en plusieurs exemplaires avant de les remplir.
* **À remplir par** l'Animateur Responsable du Groupe ou un membre du Staff d’Unité.
* **À conserver et à transmettre** au nouveau Staff.
* **En savoir plus :** *Carnet de camp* N-L-A

**Date de la visite :**

………..…./……..……./…………….

**FICHE DE VISITE D’ENDROIT DE CAMP POUR BÂTIMENT**

**Cette fiche t’aide à :**

* garder une trace écrite et détaillée de tes visites d’endroits de camp ;
* comparer différents lieux visités pour ton camp et faire un choix ;
* être attentif à certains aspects des lieux visités (pratique, sécurité, cout, etc.) ;
* préparer et organiser ton camp en fonction du lieu ;
* communiquer des détails sur les endroits visités aux autres Groupes de l’Unité ;
* conserver des traces sur les endroits non choisis pour l’année prochaine.

**ADRESSE DE L’ENDROIT**

Nom de l’endroit : …………………………..………. Rue :…....................................................... N° :

Code postal : .................... Localité : ……….…………………………. Province :

Pays : …………………….…………………………. N° de la carte IGN :

Coordonnées GPS :

**COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE**

Nom du propriétaire :

Rue : ....................................................………….................................................... N° :

Code postal : ............................. Localité :

Province : .................................................................................. Pays :

Téléphone : ……… / ................................................. GSM : ……..… /

Fax : ……… / ..................................................... E-mail :

**CARACTÉRISTIQUES DE L’ENDROIT**

**1. Bâtiment**

**Important :** **vérifier si le bâtiment a une attestation sécurité incendie (celle-ci est obligatoire).**

Type : École/Ferme/Grange/Maison/Autre : ………………………………………………. Nombre de pièces :

Nombre de bâtiment(s) et dépendance(s) : ............... rez-de-chaussée + ............ étage(s)

Capacité d’accueil minimum : ............ personne(s). Capacité d’accueil maximum : ........... personne(s)

**2. Période de location possible :** 0 juillet 0 aout 0 WE 0 vacances de : …………………...……………

**3. Définition des frais**

0 L’endroit de camp est gracieusement mis à la disposition du Groupe.

0 Le montant forfaitaire de la location est de : ..................... € / fixé pour toute la période du camp.

0 Le prix de la location est par nuit et par personne de : ………….. €.

- Caution à payer de …………… €.

- Frais supplémentaires éventuels :

Gaz 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

électricité 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Chauffage 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Eau 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Téléphone 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Bois pour le feu 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Bois de construction 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Taxes communales 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Déchets 0 Disponible 0 Pas disponible Prix unitaire : ………. €

Autres :

**4. Intérieur**

Nombre de pièces : ...................

Descriptif : nombre et m² :

Cuisine ………………………………………………….. m²

Réfectoire ………………………………………………….. m²

Chambre ………………………………………………….. m²

Communs ………………………………………………….. m²

Autres ………………………………………………….. m²

Surface totale : ............................... m² (voir plan annexé si disponible)

Isolation (thermique) : bonne isolation / isolation satisfaisante / mauvaise

Ameublement :

Tables nombre de places : ...............

Chaises nombre : ...............

Bancs nombre : ...............

Armoires nombre : ............... contenance : ................ litres/m³

Chauffage : 0 central 0 poêle 0 gaz 0 mazout 0 charbon 0 électrique 0 autre : ……………………...………

Éclairage/luminosité : Naturel (fenêtres, véranda…) + …………...…………………… Électrique (plafonniers, lampes, néons…) + ………....……......…………… Autre (gaz…) :

Électricité : Oui-Non Puissance : .................... KW Prises de courant : nombre: .................

Évacuation des eaux par le sol ? Oui-Non

Accessibilité avec véhicule : 0 route 0 chemin de terre 0 aucune

Praticable en : 0 voiture 0 camion 0 à pied

Accessibilité aux handicapés moteurs : 0 totale 0 partielle 0 difficile (escaliers, couloir étroit…)

**5. Extérieur**

Espaces d’activités : 0 fermés 0 ouverts (absence de porte, barrière, grilles, haies…)

Descriptif : type (cours, jardin…) :

Type de revêtement :

Modules de jeux ? Oui-Non

État général ? très bon / acceptable / inutilisable

Sécurité globale ? sûr / danger

Sécurisation possible ? Oui-Non Moyens : .................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Possibilité de feux de camp ? Oui-Non

Surface : ............................. m²

Endroits dangereux : Oui-Non Description : ......................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Sécurisation possible ? Oui-Non Moyens : ....................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

**6. Sanitaires**

Nombre de toilettes : ….........

Nombre de douches : ............ Eau chaude : Oui-Non

Nombre d’éviers : ............ Eau chaude : Oui-Non

Eau d’alimentation : 0 réseau 0 autre bâtiment (propriétaire…) 0 robinet public

Potabilité : Oui-Non

Réservoir : ........................................................................................................................................................................

Distance : .................. m, quantité disponible : .................... m³

Accès pour handicapés moteurs : Oui-Non

**7. Intendance**

- couverts/vaisselle : quantité adaptée à la capacité du gite: Oui-Non

- frigo en état de marche : Oui-Non - Capacité : ................. litres

- congélateur en état de marche : Oui-Non - Capacité : ................. litres

- plaques de cuisson : Nombre : ..........

- four : Nombre : ..........

- évier : Nombre : ..........

**8. Dortoirs** : .…...... commun de ..…..... personnes

Lits : Simples : nombre ......... Superposés : nombre .........

Draps fournis : Oui-Non

**9. Environnement et région**

**- Nature :** Bois, forêt : Distance ...................…............. km – Temps de marche ....…..... h ........... min

Type : Dégagé/Dense - Privé/Public - Plat/Pentu

**- Coordonnées de l’Agent Forestier :** Nom :

Rue : ........................................…………………….............................................. N° : …..………CP :

Localité : …………………………………… Province : ....................................………………….......... Pays :

Téléphone : ……… / .......................................…........... GSM : ……… /

E-mail :

**- Terrain de jeux :** Distance .... km, temps de marche ....h.. min - Possibilité de constructions (goal, filet…) : oui - non

Point d’eau pour baignade : Étang/Rivière/Lac/Piscine - Autre :

**- Festivités locales :**

**- Situation géographique**

Spécificité de la région :

Grande ville la plus proche :

- Transport en commun : gare : Distance ……………… En été, fréquence ……………………..

bus : Distance ……………… En été, fréquence ……………………..

**10. Intendance**

Possibilité d’achats à la ferme :

**Boulangerie :** Lieu : …………………....………....………………. Distance : ....……....km Nom : ............................

Téléphone : …………………………………………………… Horaires/Livraisons : ............................................................

**Épicerie :** Lieu : …………………....………....………………. Distance : ....……....km Nom : ............................

Téléphone : …………………………………………………… Horaires/Livraisons : ............................................................

**Boucherie :** Lieu : …………………....………....………………. Distance : ....……....km Nom : ............................

Téléphone : …………………………………………………… Horaires/Livraisons : ............................................................

**Grande surface:** Lieu : ………………………....……………… Distance : ....……....km Nom : ...........................

Téléphone : …………………………………………………… Horaires/Livraisons : ...........................................................

Bénéficiez-vous d’une réduction : oui - non

**Où pouvez-vous trouver ?**

- Bonbonnes de gaz :

- Matériel de camping :

- Pompe à essence :

- Bancontact/Mister Cash :

**11. Sécurité**

**- Médecin le plus proche :** Nom : …………………………………………. Rue : ...............................……........ N° :

CP : ....................... Localité : ………………………….…..................Tél./GSM : .................../

**- Hôpital le plus proche :** Nom : ………………………………………. Rue : ................................……........ N° :

CP : ....................... Localité : ………………………………..………..Tél./GSM : .................../

**- Pharmacie la plus proche :** Nom : ………………………….............……. Rue : ............................................N° :

CP : ....................... Localité : ……………………..………........……..Tél./GSM : .................../

En cas de difficulté, avez-vous accès à un téléphone ? Oui – Non Endroit :

Numéro auquel le Groupe peut être contacté : …………../……………………………...……

**12. Communication**

Téléphone à proximité : Nom et n° :

Couverture réseau GSM : Proximus / Mobistar / Base / Autre :

**13. Spécificité du voisinage**

Type : Habitants / Usine / Bureaux

Autre :

Impact du voisinage :