**Renseignements et numÉros d’urgence utiles**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Région :** | | | **Unité n° :** | | | **Nom :** | | | |
| **Groupe :** | | | **Sous-groupe :** | | | **Nom :** | | | |
| **Adresse du camp** (rue, n°, code postal et pays) : | | | | | | | | | |
| **Dates du précamp**  du ....../...... au ...../....../....... | | | | **Dates du camp**  du ....../...... au ...../....../....... | | | | **Dates du postcamp**  du ....../...... au ...../....../....... | |
| Nombre d’**Animateurs :** | | | | | Nombre d’**Animés :** | | | | |
| **Responsable du groupe** | **Nom** |  | | | | | **Prénom** | |  |
| **Totem** |  | | | | | **GSM 1** | |  |
| **E-mail** |  | | | | | **GSM 2** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tél. **Membre du Staff d’Unité** de garde pendant le camp |  | **Cellule de crise** | **0498/94.22.02** |
| Tél. **Cadre de Région** de garde pendant le camp |  | Centre **antipoison** | 070/24.52.45 |
| Tél. **propriétaire** |  | Assurances Guides | [assurances@guides.be](mailto:assurances@guides.be)  02/538.40.70 |
| Tél. et adresse du **médecin local** |  | Urgence/Secours/  Pompiers | 112 |
| Tél. et adresse de **l’hôpital local** |  | Child Focus | 116000 |
| Adresse de la **pharmacie locale** |  | Card Stop | 070/34.43.44 |

Joins à ce formulaire un **plan d’accès (ou carte) de ton endroit de camp**.

Afin de t’aider au mieux à [préparer ton camp](http://www.guides.be/animateur/comment-organiser-ton-camp), visite **la partie *Animateur*** du site [www.guides.be](http://www.guides.be) qui te donnera plein de repères pour ne rien oublier !

Bon amusement !