

Camp Nature et Découverte FunMove 2027

Du samedi 7 au samedi 14 août 2027 • Membre-sur-Semois

Ce document réunit le règlement de participation, la fiche santé confidentielle et les autorisations parentales.

Le camp en bref

Dates	Du samedi 7 au samedi 14 août 2027 (8 jours, 7 nuits)
Lieu	Rue d'en Haut, 5550 Membre-sur-Semois (Ardennes belges)
Public	Enfants de 9 à 14 ans inclus au 7 août 2027
Arrivée / retour	Arrivée le samedi 7 août à 13 h. Retour : à 15 h
Prix	375 € par enfant : acompte de 175 € à l'inscription, puis 100 € le 1er février 2027 et 100 € le 1er avril 2027
Inscription	https://funmove-stages.be/
Contact	0496/98.28.05 – stages.funmove@gmail.com

Ce qu'il faut remettre à l'inscription

- l'acompte de 175 € ;
- la **fiche santé** complétée (Partie B) ;
- les **autorisations parentales** signées (Partie C), ainsi que la signature du règlement (Partie A).

La Partie B est confidentielle : elle n'est accessible qu'aux membres de l'équipe qui doivent la connaître.

Contenu

Partie A – Règlement de participation

Partie B – Fiche santé confidentielle

Partie C – Autorisations parentales

Partie A – Règlement de participation

Organisateur : FunMove ASBL | 0496/98.28.05 | stages.funmove@gmail.com

Lieu : Rue d'en Haut, 5550 Membre-sur-Semois | Enfants de 9 à 14 ans inclus au 7 août 2027

Article 1 – Inscription

L'inscription se fait exclusivement en ligne via <https://funmove-stages.be/>. Elle est confirmée après réception de l'acompte de 175 €, de la fiche santé complétée (Partie B) et des autorisations parentales (Partie C). Les places sont limitées à 40 enfants et attribuées dans l'ordre de réception des dossiers complets. Une liste d'attente peut être créée.

Article 2 – Prix et prestations

Le prix est de **375 € par enfant**.

- **Compris :** hébergement sous tente, repas et collations, activités prévues, encadrement et assurance accidents / responsabilité civile de l'organisation, dans les limites du contrat.
- **Non compris :** transport aller-retour jusqu'au lieu du camp, argent de poche et matériel personnel.

L'hébergement comprend quatre tentes collectives de 5 m × 5 m : deux pour les filles et deux pour les garçons. Chaque tente accueille jusqu'à 10 enfants et un adulte référent FunMove, présent durant la nuit. Quatre toilettes-cabines, quatre tentes de douche et une tente réfectoire/stockage sont prévues.

Article 3 – Paiement

Virement : IBAN BE21 7320 7982 6203 – communication « Nom et prénom de l'enfant – Camp 2027 ».

Échéance	Montant
À l'inscription : acompte via le site web	175 €
Au plus tard le 1er février 2027	100 €
Au plus tard le 1er avril 2027	100 €
Total	375 €

Le solde peut être payé en une seule fois après l'acompte via le numéro de compte ci-dessus (avec la communication). En cas de retard, un rappel est envoyé. Sans régularisation dans les **3 jours** suivant ce rappel, la place peut être attribuée à la liste d'attente. Le solde doit être entièrement payé avant le camp.

Article 4 – Transport, arrivée et départ

Arrivée : samedi 7 août 2027 à 13 h, Rue d'en Haut, 5550 Membre-sur-Semois. Retour : le samedi 14 août 2027 à 15 h.

Le transport aller-retour jusqu'au lieu du camp est assuré par les parents.

Un trajet collectif en train pourra être étudié selon le nombre d'enfants concernés ; ses modalités et son coût éventuel seront communiqués plus tard, sans engagement. Des trajets en voiture peuvent être effectués par un adulte de l'équipe pour les besoins du camp (médecin, courses alimentaires, gare – prairie si nécessaire), avec l'autorisation des parents (Partie C).

L'enfant est pris en charge par FunMove uniquement à partir du lieu et de l'heure annoncés.

Article 5 – Annulation

Par le participant. Toute annulation est envoyée par écrit à stages.funmove@gmail.com.

Moment de l'annulation	Remboursement
Jusqu'au 30 avril 2027 inclus	Les sommes versées sont remboursées, sauf l'acompte de 175 € , conservé par FunMove
À partir du 1er mai 2027, ainsi qu'en cas d'absence ou d'abandon	Aucun remboursement

Exceptions : (1) si l'enfant est remplacé par un enfant de la liste d'attente qui paie l'intégralité du prix, FunMove rembourse toutes les sommes versées, acompte compris ; (2) sur certificat médical attestant l'impossibilité de participer, les montants versés au-delà de l'acompte de 175 € sont remboursés.

Par FunMove. Le camp est maintenu à partir de 30 inscriptions confirmées ; FunMove décide au plus tard le **30 avril 2027**. En cas d'annulation par FunMove (nombre insuffisant d'inscrits, force majeure, danger, interdiction des autorités), toutes les sommes versées sont remboursées, acompte compris, sous 30 jours, sans indemnité complémentaire.

Article 6 – Santé, sécurité et programme

Les parents transmettent une fiche santé exacte et à jour. Les médicaments sont remis dans leur emballage d'origine, avec posologie et documents utiles ; l'équipe ne donne aucun médicament sans ces éléments. En urgence, FunMove contacte les services médicaux et prend les mesures nécessaires dans l'intérêt de l'enfant ; les parents sont prévenus dans les meilleurs délais. Le programme peut être adapté pour raison de météo, sécurité, santé, fatigue, indisponibilité ou imprévu, sans remboursement.

Article 7 – Discipline

Sont interdits : alcool, tabac, cigarette électronique, drogues, objets dangereux, feux sans autorisation, éloignement sans accord, violence, harcèlement, discrimination, vol et dégradation. Les téléphones sont interdits aux enfants ; les parents peuvent joindre l'équipe au **0496/98.28.05**. En cas de comportement grave ou dangereux, FunMove peut contacter les parents et mettre fin au séjour ; les parents organisent alors la reprise de l'enfant, sans remboursement.

Article 8 – Assurance, images et données

FunMove a souscrit une assurance auprès d'Ethias, dans les limites et conditions du contrat. Les autorisations d'images (photos, WhatsApp, site, réseaux sociaux) sont recueillies séparément (Partie C). Les données servent à l'inscription, à l'organisation, à la sécurité et à l'encadrement. Les données de santé ne sont accessibles qu'aux membres de l'équipe qui doivent les connaître, conservées jusqu'à la fin du camp puis supprimées. Pour toute demande d'accès, de correction ou de suppression : stages.funmove@gmail.com.

Article 9 – Droit applicable

Le règlement est soumis au droit belge. Les parties recherchent d'abord une solution amiable. À défaut, les juridictions compétentes sont celles désignées conformément aux règles légales applicables.

Partie B – Fiche santé confidentielle

Camp Nature FunMove 2027 – du 7 au 14 août 2027 – Membre-sur-Semois

Informations strictement confidentielles, utilisées uniquement pour la sécurité et l'encadrement de l'enfant. Merci de répondre avec précision, même quand l'information vous semble minime.

B1 – Informations importantes pour la sécurité

Problème de santé nécessitant une attention particulière (asthme, diabète, épilepsie, problème cardiaque, autre)	☐ Non ☐ Oui
Allergie(s) : médicaments, aliments, piqûres d'insectes, pollen, autre	☐ Non ☐ Oui
Régime alimentaire particulier : allergie, intolérance, régime médical, végétarien, autre	☐ Non ☐ Oui

Si oui, précisez : nature, allergènes, aliments à éviter absolument	
Symptômes, gravité et conduite à tenir	
Médicament ou traitement d'urgence (emplacement, autonomie de l'enfant)	

L'enfant a un auto-injecteur d'adrénaline ou un médicament de secours (ex. pompe contre l'asthme)	☐ Non ☐ Oui, remis à l'équipe
Vaccination antitétanique à jour	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Date approximative du dernier rappel	

B2 – Identité de l'enfant et contacts

Nom et prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Adresse	
Mutuelle (nom et n° d'affiliation) + vignette à donner	

Personne	Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone / e-mail
Responsable légal 1			
Responsable légal 2			
Contact d'urgence 1			
Contact d'urgence 2			
Médecin traitant			

B3 – Médicaments pendant le camp

Tout médicament est fourni dans son **emballage d'origine**, au **nom de l'enfant**, avec la notice et les instructions de prise. Joindre l'ordonnance ou une note médicale.

Médicament	Dose	Horaire	Durée	Motif	Consignes

- ☐ Aucun médicament à prendre durant le camp.
- ☐ Médicament remis à l'équipe.
- ☐ Médicament autorisé à rester sur l'enfant (précisez lequel et pourquoi) :

B4 – Activités, autonomie, sommeil et alimentation

Le camp comprend des randonnées, des activités sportives, des jeux de piste, des veillées et des nuits sous tente. **Les limitations peuvent amener un refus de la participation au camp.**

Difficulté à marcher, courir ou participer aux activités extérieures et sportives	☐ Non ☐ Oui
Difficulté à porter un petit sac à dos	☐ Non ☐ Oui
L'enfant sait nager	☐ Oui ☐ Un peu ☐ Non
Mal des transports	☐ Non ☐ Oui
Porte des lunettes, un appareil dentaire ou auditif	☐ Non ☐ Oui
Besoin d'aide pour la toilette, l'habillage, ses affaires ou la nuit (énurésie, somnambulisme...)	☐ Non ☐ Oui
Difficulté de sommeil ou pour les nuits hors du domicile (peur du noir, mal du pays...)	☐ Non ☐ Oui
A déjà dormi plusieurs nuits d'affilée hors du domicile	☐ Oui ☐ Non
Besoin émotionnel, anxiété, séparation, hypersensibilité ou comportement à connaître	☐ Non ☐ Oui

Précisions utiles (si oui) et ce qui facilite son sommeil (doudou, lumière...)	
--	--

B5 – Autres informations utiles

Santé, comportement, besoins particuliers : tout ce que l'équipe devrait savoir	
---	--

B6 – Déclaration

Je certifie que les informations communiquées sont **exactes et complètes** et m'engage à signaler toute modification avant le départ (une mise à jour pourra être demandée une semaine avant le camp).

Nom de l'enfant : _____

Nom du responsable légal : _____

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature du responsable légal :

Protection des données : ces données de santé sont traitées par FunMove ASBL uniquement pour la sécurité du camp, accessibles à l'équipe d'encadrement, conservées jusqu'à la fin du camp puis supprimées. Accès, correction, suppression : stages.funmove@gmail.com.

Partie C – Autorisations parentales

Camp Nature FunMove 2027

C1 – Urgence médicale et soins

Si je ne suis pas joignable immédiatement en cas d'urgence, j'autorise FunMove à contacter le médecin, les urgences, l'ambulance ou l'hôpital et à prendre les mesures urgentes nécessaires dans l'intérêt de mon enfant. Je serai prévenu(e) dans les meilleurs délais.

J'autorise l'équipe FunMove à :	Oui	Non
accompagner mon enfant chez le médecin ou à l'hôpital si nécessaire	☐	☐
donner du paracétamol selon la notice en cas de douleur ou de fièvre légère (sauf contre-indication signalée dans la fiche santé)	☐	☐
retirer une tique à l'aide d'un tire-tique et désinfecter la zone	☐	☐
appliquer de la crème solaire ou anti-moustiques	☐	☐

- ☐ Je demande à être contacté(e) avant toute décision non urgente.
- ☐ Je m'engage à rembourser à FunMove les frais médicaux éventuels avancés pour mon enfant.

C2 – Images et communication

Ces choix sont facultatifs et peuvent être retirés pour les futures utilisations. Un refus ne limite pas la participation au camp.

- ☐ J'autorise les photos dans le groupe WhatsApp privé des parents.
- ☐ J'autorise les photos/vidéos sur le site de FunMove.
- ☐ J'autorise les photos/vidéos sur les réseaux sociaux de FunMove.
- ☐ Je n'autorise aucune diffusion d'image identifiable.

C3 – Reprise de l'enfant

Personnes autorisées à reprendre mon enfant, en plus du responsable légal (une pièce d'identité pourra être demandée) :

Personne	Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
Personne 1			
Personne 2			
Personne 3			

C4 – Activités et transport

Mon enfant est autorisé à :	Oui	Non
participer à une activité aquatique ou de kayak encadrée	☐	☐
être transporté en voiture par un adulte de l'équipe pour les besoins du camp : médecin, courses alimentaires pour le groupe, autres trajets.	☐	☐

Arrivée :

- ☐ Je suis intéressé(e) par un trajet collectif en train (modalités et coût communiqués plus tard, sans engagement).
- ☐ Mon enfant rejoindra directement le camp avec son responsable légal.

C5 – Acceptation et signature

Je déclare avoir pris connaissance du **règlement de participation (Partie A)** et l'accepter.

Nom de l'enfant : _____

Nom du responsable légal : _____

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature du responsable légal :