



CAMP DE VACANCES ET RÉPITS

LISTE DE VÊTEMENTS

Nom du campeur: _____

Date du séjour: _____

AVIS AUX PARENTS OU RESPONSABLES DU PARTICIPANT:

Il est obligatoire d'identifier les vêtements et effets personnels du campeur.

À compléter et remettre au début du séjour. S.V.P. respectez la liste suggérée.

Si nous devons fournir des articles d'hygiène ou utiliser le service de buanderie pour le participant, nous devons vous facturer (selon le coût de l'item ou 5\$ par lavage).

Toujours prendre en considération la température et les conditions météorologiques lors du séjour.

Les quantités suggérées sur cette liste sont établies pour un séjour de 2 ou 6 nuits.

Pour un séjour de 12 nuits, veuillez doubler la quantité.

VÊTEMENTS D'EXTÉRIEUR (AJUSTEZ SELON LES SAISONS)					À compléter par le moniteur	
ARTICLES	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 2 nuits	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 6 nuits	QUANTITÉ APPORTÉE	DESCRIPTION	ARRIVÉE	DÉPART
Imperméable	1	1				
Bottes de pluie	1	1				
Espadrilles	1	2				
Chapeau	1	1				
Manteau / coupe-vent/ Habit de neige	1	1				
Mitaines/tuque/cache-cou	2	2				
Pantalon	2	4				
Short	1 à 2	3 à 5				
T-shirt/chemise à manches courtes	2	4 à 6				
Chandail à manches longues	1	2				
Maillot de bain (été uniquement)	1	1				
Pyjama	1	2				
Pantoufles	1	1				
Sous-vêtements	3	7				
Camisole	1	2				
Bas de coton	3	7				
Sac à dos	1	1				
Sac à linge sale	1	1				
Bouteille d'eau	1	1				
Sandaes sportives	souhaitable	souhaitable				
Soutien-gorge	au besoin	au besoin				



CAMP DE VACANCES ET RÉPITS

LISTE DE VÊTEMENTS

SOINS PERSONNELS ET HYGIÈNE						
ARTICLES	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 2 nuits	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 6 nuits	QUANTITÉ APPORTÉE	DESCRIPTION	ARRIVÉE	DÉPART
Débarbouillette	1	2				
Serviette de bain	2	2				
Peigne / brosse	1	1				
Brosse à dents	1	1				
Dentifrice	1	1				
Savon	1	1				
Shampooing	1	1				
Déodorant	1	1				
Crème solaire	1	1				
Chasse-moustiques	1	1				
Culotte d'incontinence (couche jetable)	au besoin	au besoin				
Serviette hygiénique	au besoin	au besoin				
Crème à raser	au besoin	au besoin				
Rasoir	au besoin	au besoin				
Lunettes	au besoin	au besoin				
Appareils auditifs	au besoin	au besoin				
Savon à lessive	au besoin	au besoin				
POUR LA NUIT						
ARTICLES	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 2 nuits	QUANTITÉ SUGGÉRÉE 6 nuits	QUANTITÉ APPORTÉE	DESCRIPTION	ARRIVÉE	DÉPART
Sac de couchage obligatoire	1	1				
Couverture	1	1				
Oreiller (fourni)	0	0				
Taie d'oreiller (fournie)	0	0				
Toutou / poupée	au besoin	au besoin				
RESERVÉ AU CENTRE						
1- Manquant à la fin du séjour						
ARTICLES	QUANTITÉ		DESCRIPTION	DATE REMIS		
2- Service de buanderie						
NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>		Combien de lavage			
3- Soins de santé et hygiène						
Savon <input type="checkbox"/>	Brosse à dents <input type="checkbox"/>		Dentifrice <input type="checkbox"/>		Autres: <input type="text"/>	
Responsable du séjour:		Chambre:		Nom du moniteur:		