



Liste de vêtements et items personnels

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 5 nuits.

| VÊTEMENTS (items suggérés, à adapter selon les besoins du campeur) | | | | À compléter par le moniteur | |
|--|---------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------|
| ARTICLES | QUANTITÉ SUGGÉRÉE 5 nuits | QUANTITÉ APPORTÉE | DESCRIPTION (couleurs, motifs, etc) | ARRIVÉE | DÉPART |
| Imperméable / Manteau léger | 1 | | | | |
| Bottes de pluie | 1 | | | | |
| Espadrilles | 2 | | | | |
| Chapeau / casquette | 1 | | | | |
| Pantalon | 4 | | | | |
| Short | 3 à 5 | | | | |
| T-shirt/chemise à manches courtes | 4 à 6 | | | | |
| Chandail à manches longues | 2 | | | | |
| Maillot de bain | 1 | | | | |
| Pyjama | 2 | | | | |
| Pantoufles | 1 | | | | |
| Sous-vêtements | 7 | | | | |
| Camisole (si nécessaire) | 2 | | | | |
| Bas de coton | 7 | | | | |
| Sac à dos | 1 | | | | |
| Sac à linge sale | 1 | | | | |
| Bouteille d'eau remplissable | 1 | | | | |
| Sandales sportives | souhaitable | | | | |
| Soutien-gorge | au besoin | | | | |



À L'ÉTAT *naturel*

2464, boul. Perrot, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, QC J7V 8P4 info@mon-camp.ca T 514 453-7600

MON-CAMP.CA



Liste de vêtements et items personnels

| SOINS PERSONNELS ET HYGIÈNE | | | | | |
|---|---|-------------------|-------------------------------------|---------|------------|
| ARTICLES | QUANTITÉ SUGGÉRÉE 5 nuits | QUANTITÉ APPORTÉE | DESCRIPTION | ARRIVÉE | DÉPART |
| Débarbouillette | 2 | | | | |
| Serviette de bain | 2 | | | | |
| Peigne / brosse | 1 | | | | |
| Brosse à dents | 1 | | | | |
| Dentifrice | 1 | | | | |
| Savon | 1 | | | | |
| Shampooing | 1 | | | | |
| Déodorant | 1 | | | | |
| Crème solaire | 1 | | | | |
| Chasse-moustiques | 1 | | | | |
| Culotte d'incontinence (couche jetable) | au besoin | | | | |
| Serviettes hygiéniques | au besoin | | | | |
| Crème à raser | au besoin | | | | |
| Rasoir | au besoin | | | | |
| Lunettes | au besoin | | | | |
| Appareils auditifs | au besoin | | | | |
| Savon à lessive | au besoin | | | | |
| POUR LA NUIT | | | | | |
| ARTICLES | QUANTITÉ SUGGÉRÉE 5 nuits | QUANTITÉ APPORTÉE | DESCRIPTION | ARRIVÉE | DÉPART |
| Sac de couchage obligatoire | 1 | | | | |
| Couverture | 1 | | | | |
| Oreiller (fourni) | 0 | | | | |
| Taie d'oreiller (fournie) | 0 | | | | |
| Toutou / poupée / doudou | au besoin | | | | |
| SECTION RESERVÉE AU CENTRE | | | | | |
| 1- Manquant à la fin du séjour | | | | | |
| ARTICLES | | | DESCRIPTION | | DATE REMIS |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2- Service de buanderie <input type="checkbox"/> Combien de lavage | | | | | |
| 3- Soins de santé et hygiène: Autres <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Savon <input type="checkbox"/> | Brosse à dents <input type="checkbox"/> | | Dentifrice <input type="checkbox"/> | | |
| Responsable du séjour: | | Chambre: | Nom du moniteur: | | |



À L'ÉTAT *naturel*

2464, boul. Perrot, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, QC J7V 8P4 info@mon-camp.ca T 514 453-7600

MON-CAMP.CA