|  |
| --- |
| **Titre de l’activité de camp (AC / SC)** |
| *Nom de l’unité. camp, année :* |
| **Date / Horaires / Lieu** | *XX.XX.XXXX* | *XX:XX- XX:XX Uhr* | *Place de camp* |
| **Domaine** | [ ]  Sport de camp [ ] Connaissances [ ]  Activité de camp [ ]  Creativité [ ]  Compétitions [ ]  Nourriture |
| **Altersstufe** | [ ]  Sport des jeunes [ ]  Branche éclais (pour les scout·e·s)[ ]  Sport des enfants [ ]  Branche PiCos (pour les scout·e·s)[ ]  Branche louveteaux (pour les scout·e·s) |
| **Quels éléments cette activité doit-elle permettre aux participants d’apprendre et de vivre?** |
|  |
| **Méthode(s)** |  |
| **Fil rouge** |  |
| **Responsable** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaire :**  | **Programme :** | **Responsable :** |
|  |  |  |
| **Concept de sécurité :** | [ ]  Oui, a besoin d’un concept de sécurité (sur feuille séparée).[ ]  Non, n’a pas besoin d’un concept de sécurité. |
| **Matériel :** | **Variante en cas de mauvais temps :** |
| *
*
*
 |  |

[www.camp-equitable.ch](http://www.camp-equitable.ch)