|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)