



FORMULAIRE
« Données du responsable camp »

NUMERO : FOR-JEP-08-00-09
DATE : 26/06/2019
REVISION : 0
PAGE : 1/1

**Document à remettre à la Police Zone des Fagnes (Avenue Reine Astrid, 234 -4900 Spa)
le 1^e jour du camp.**

Nom de la Fédération :
Numéro d'urgence de la Fédération :
Nom du groupe:.....
Couleurs du Foulard :
Date du camp:.....

- Nom de la personne responsable :.....
- Coordonnées de la personne responsable :.....
.....
.....
- Camp en dur ou sous tentes :
- Nombre de personnes : Animés:.....
 Animateurs :
- Tranche d'âge des animés:
- Ville d'origine:.....
- Nom du propriétaire:.....
- Téléphone du propriétaire:.....

Nom de l'endroit de camp :
Adresse/ situation précise du camp:.....
.....
Coordonnées GPS : La. Long.

Rédacteur : Service JEPS

Approbateur : Pilote processus

Vérificateur : Responsable qualité