

CAMP ACE D'ETE 2026

Triolo /
Top'ados
11-15 ans



3 au 5
juillet 2026

du 3 juillet 18h
au 5 juillet 17h30

Camping La Rivière
25 rue du Stade
85110
Sainte Cécile



Inscription
avant le
02 juin 2026



Je verse 40 euros

Paiement via le qrcode helloasso



Une question ? Céline DAGORNE
06.20.69.69.17 ace@diocese85.org

DANS TON SAC

- Un duvet, un tapis de sol, un oreiller
- Un maillot de bain
- Ton pique-nique pour le 1er repas
- Ta gamelle, tes couverts, ton bol
- Des chaussures fermées (style basket)
- Un vêtement de pluie
- Ton nécessaire de toilette, une serviette
- Un pyjama et une tenue de rechange
- Une gourde, une casquette, de la crème solaire
- Un déguisement ou un accessoire
- Une tente si tu as
- Un jeux de société à partager



Au programme

Piscine

Défis

Jeux collectifs

Temps spirituels

Veillée

Vivre un camp avec l'Action Catholique des Enfants te donne la possibilité de choisir tes activités et de participer à la vie du camp avec d'autres jeunes et des animateurs de ouf !





AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M., Mme :

Autorise mon fils, ma fille

A participer dans le cadre de l'Action Catholique des Enfants, au camp ados qui aura lieu le

Vendredi 3 juillet 18h au dimanche 5 juillet 17h30

Camping La Rivière 25 rue du Stade

85110 SAINTE CECILE

J'autorise les responsables à prendre toute mesure d'urgence (intervention médicale ou chirurgicale) que nécessiterait son état.

J'autorise mon enfant à prendre le transport mis à disposition par les responsables de clubs de l'ACE

J'autorise les responsables à prendre des photos pendant ce camp et à les publier dans la revue Catholique en Vendée et sur les sites du diocèse vendee.catholique.fr et de l'ACE.

J'autorise l'Association diocésaine à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités paroissiales, diocésaines.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des données (RGPD) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données pour notre diocèse : dpo@diocese85.org

Fait à Le Signature :

Fiche d'inscription

NomPrénom

Adresse de l'enfant

CP.....Ville.....

Date de naissance.....

Nom et Prénom du resp. légal lors du camp.....

Téléphone

Email.....

Je verse la somme de 40€

Je paie en chèques vacances

Je ne peux pas verser la somme en intégralité mais je verse

Je donne en plus un don de :

En espèces

Par chèque (ordre ACE)

INSCRIPTION AVANT LE 02 JUIN CAR PLACES LIMITEES A 16

Fiche sanitaire

Votre enfant a-t-il un traitement ? OUI NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans son emballage d'origine avec le nom du jeune sur la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Allergie alimentaire OUI NON Si oui, laquelle.....

Allergie médicamenteuse OUI NON Si oui, laquelle.....