

Nom du participant : _____

INVENTAIRE DES BAGAGES

La Courtepointe – La Courtéchelle

↳ Important de **joindre** cette liste complétée dans les bagages pour que l'accompagnateur(trice) vérifie s'il manque quelque chose après le séjour.

| Section à remplir par le parent | | | | |
|---------------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Qtée | Éléments | Avant | Vérification par l'éducateur de l'inventaire des bagages | Après |
| | Petites culottes | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Paires de bas tout aller | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Pantalons longs | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Chandail chaud | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Chandail à manches courtes | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Paire d'espadrilles d'extérieur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Paire d'espadrilles ou pantoufles (pour l'intérieur) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Pyjamas | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Brosse à dents et dentifrice | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Barre de savon | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Déodorant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Peigne ou brosse | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Shampoing, revitalisant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Sac pour le linge sale (Autres qu'un sac à ordure) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Médicaments préparés en Dispill | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Rasoir | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Lunettes | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Appareil auditif | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Serviettes hygiéniques | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Couches | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Maillot de bain, casque de bain et serviette | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | CARTE D'ASSURANCE MALADIE | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| SELON LA SAISON | | | Après |
|--|--------------------------|--|-------|
| Gourde d'eau | <input type="checkbox"/> | | |
| Habit de neige | <input type="checkbox"/> | | |
| Tuques, mitaines, foulards | <input type="checkbox"/> | | |
| Crème solaire | <input type="checkbox"/> | | |
| Imperméable (manteau et pantalon) | <input type="checkbox"/> | | |
| Bottes de pluie / bottes de neige / sandales | <input type="checkbox"/> | | |
| Casquette ou chapeau | <input type="checkbox"/> | | |
| Huile à mouches | <input type="checkbox"/> | | |

Signature accompagnateur(trice)

Vérifié par le/la responsable

Date

Bon congé !

MESSAGES IMPORTANTS

- ✓ Demandez à votre pharmacien de préparer les médicaments de votre enfant en Dispill et s'il y a lieu, mettre à jour la posologie.
- ✓ N'oubliez pas **d'identifier** tous les éléments au nom de votre enfant.
- ✓ Nous ne sommes pas responsables des objets perdus ou volés.
- ✓ SVP, ne pas inclure de jeux électroniques dans les bagages.
- ✓ Les enfants dorment sur des lits simples.