Service de l'éducation physique et du sport
Secteur Jeunesse+Sport
Ch. de Maillefer 35
CH-1014 Lausanne
021 316 22 33

RAPPORT FINAL - CAMP SPORTIF SCOLAIRE

Etablissement scolaire : N° de l'offre :	
Coach J+S ou enseignant.e responsable :	
Nom du camp dans BDNS :	
Lieu du camp :	
Dates : du au	Nombre de jours :
Type de camp : ☐ par option ☐ de classe(s) si camp de classe, nombre de classe(s) :	
Nombre total d'élèves 5-20 ans :	
Nombre de nuitées élèves :	
Nombre de moniteurs.trices J+S :	
Nombre de moniteurs.trices **non** J+S :	
Nombre d'enseignants.es **non** J+S :	
Nombre d'encadrants.es (sans fonction de conduite) :	
Nombre total d'adultes :	
Commentaires sur la marche du camp : (événements particuliers, activités sportives, vie communautaire, autres, …)	
Versement du subside *(aucun versement sur un compte privé)* Titulaire du compte (boursier communal, établissement post-obligatoire, fondation) : N° IBAN :	

☐ En ma qualité de **Coach J+S**, je certifie la conformité des informations figurant dans le présent document et notamment lorsque les dispositions légales et réglementaires J+S sont applicables ; que celles-ci ont été dûment vérifiées et approuvées par la direction de l'établissement scolaire.

☐ En ma qualité **d'enseignant.e responsable**, je certifie la conformité des informations figurant dans le présent document ; que celles-ci ont été dûment vérifiées et approuvées par la direction de l'établissement scolaire. Lorsque les dispositions légales et réglementaires J+S sont applicables, le présent rapport a été établi dans le respect de celles-ci et a été soumis à l'approbation du.de la Coach J+S.

Document(s) à transmettre **immédiatement** à l'issue du/des camp(s), uniquement en format PDF, par e-mail : jsvaud@vd.ch

- Rapport(s) final(aux)
- Liste participants (nom, prénom, date de naissance) si camp non J+S

Rappel des conditions minimales camp J+S

Voir ci-après : https://www.jugendundsport.ch/fr/camps

Lieu & date :

Signature

Coach J+S ou Enseignant.e responsable