**Lévis, le 3 octobre 2012**

# EXERCICE AVENTURIER – 12-13-14 OCTOBRE 2012

Madame, Monsieur,

La présente est pour vous informer de la tenue d'un exercice de survie pour équipage de vol pour les membres de l'Escadron 776 Rotary Lévis. Lors de cette activité, les cadets auront l'occasion de mettre en pratique des notions de survie qui leur seront enseignées sur place.

Cet exercice se déroulera les 12,13 et 14 octobre prochains à Ste-Claire. Le départ s'effectuera du Manège militaire de Lévis, vendredi le 12 octobre à 18h30. Le retour est prévu pour 16h00 dimanche le 14 octobre.

Les cadets devront avoir en leur possession tout le matériel requis, énuméré dans la liste de matériel jointe à cette lettre. Nous vous rappelons, qu'il est possible que la température soit assez fraîche d'où l'importance pour les cadets d'être équipés convenablement pour l'activité. Il y aura vérification du matériel des cadets avant le départ et si le personnel de l'escadron juge que le cadet n'est pas suffisamment équipé pour l'activité, ce dernier pourrait ne pas être autorisé à participer à l'activité. Cette mesure pourrait être prise si l'on juge que la sécurité, la santé et/ou le confort du cadet peuvent être compromises.

Nous conseillons également de ne pas équiper les cadets de vêtements neufs. Il n'est pas impossible que les cadets se salissent et/ou brisent leurs vêtements durant l'activité. D'où l'intérêt de mettre des vieux vêtements. De toute manière, et malgré ce qu'en pensent les cadets parfois, nous sommes loin de la parade de mode.

De plus, les cadets devront OBLIGATOIREMENT être en possession de leur carte d'assurance-maladie lors du départ de l'autobus.

Pour que votre enfant/pupille puisse participer, vous devez compléter le coupon d'autorisation à la fin de cette lettre et nous le retourner par votre enfant idéalement mercredi le 10 octobre ou au plus tard, lors du départ. Nous devons obligatoirement être en possession de votre autorisation pour que le cadet puisse embarquer dans l'autobus et participer à l’activité.

1/2

Si vous désirez obtenir plus d’informations sur cette activité, vous pouvez nous contacter au 418-838-4776 les mercredis soirs entre 19h00 et 21h00.

**APPRENDRE À DEVENIR**

Le commandant,

Capitaine Patrick Leclerc, CD, A de C

Pièces jointes : 2

2/2

**LISTE DU MATÉRIEL DU CADET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VÊTEMENTS** | Bottes | 1 paire |
| Bas de laine | 3 paires |
| Vieux pantalons | 3 paires |
| Chemises ou chandails légers | 2 |
| Chandail chaud | 2 |
| Sous-vêtement | 2 |
| Gants  | 1 paire |
| Imperméable | 1 |
| Manteau  | 1 |
| Ensemble de sport avec espadrille | 1 ens |
| Tuque et chapeau | 1 |
| **ACCESSOIRES OBLIGATOIRES** | Sac à dos | 1 |
| Sac de couchage | 1 |
| Matelas de sol | 1 |
| Gourde à eau | 1 |
| Gamelle | 1 ens |
| Ustensiles | 1 ens |
| Tasse | 1 |
| Linge à vaisselle | 1 |
| Brosse à dent et dentifrice | 1 ens |
| Savon non-parfumé | 1 |
| Débarbouillette et serviette | 1 ens |
| Serviettes sanitaires (féminin) | Néces. |
| Nécessaire pour rasage (masculin) | 1 ens |
| Ficelle (15 pieds) | 1 |
| Sacs à ordures (grand format) | 3 |
| Carte d’assurance maladie (sinon numéro et date d’exp. sur papier) | Néces. |
| Médicaments (s’il y a lieu) | Néces. |
| **OPTION** | Sifflet | 1 |
| Lampe de poche | 1 |
| Couteau de poche avec système de blocage (lame de 4 pouces max.) | 1 |
| Crème solaire et/ou insecticide | 1 chaque |

**ARTICLES INTERDITS :** allumettes, briquets, bijou, cigarettes ou tout autre article illégal, radio (baladeur, MP3 ou autre), hache ou hachette, couteau du genre « Rambo ».

**NOTES :** L’uniforme de combat n’est pas obligatoire, mais facultatif. Il ne faut pas oublier que vous devez vous habiller pour contrer toutes les intempéries. Avant le départ, vous devrez mettre vos vêtements dans votre sac à dos dans des sacs à ordures afin de les protéger de l’humidité.

**AUTORISATION DES PARENTS / TUTEURS**

**EXERCICE AVENTURIER DU MOIS D’OCTOBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DU CADET** |  |
|  |
| **AUTORISATION** | J’ACCEPTE QUE MON FILS / MA FILLE PARTICIPE |  |
| JE REFUSE QUE MON FILS / MA FILLE PARTICIPE |  |
|  |
| **NUMÉRO CARTEASSURANCE MALADIE** |  | **EXPIRATION** |  |
|  |
| **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX** |
|  |
|  |
| **MÉDICAMENTS** | **RAISONS** | **DOSE** | **FRÉQUENCE** |
|  |  |  |  |
| J’AI LU L’AVIS AUX PARENTS / TUTEURS DATÉE DU **26 SEPTEMBRE 2012** CI-JOINT |
| **SIGNATURE PARENTS/TUTEURS** |  |

CHAQUE CADET DOIT RAPPORTER CETTE FEUILLE DÛMENT COMPLÉTÉE
AU PLUS TARD LE MERCREDI **LE 10 OCTOBRE 2012 OU LORS DU DÉPART**