# Trousseau Camps ADOS

| | Liste conseillée, merci de la respecter :) | Jeune | Anim' | |
|---|---|---|---|---|
| | *La tenue du 1er jour compte (= 4 dans valise + 1 sur jeune)* | | J 1 | J 5 |
| | **POUR VADROUILLER DEHORS** | | | |
| **2** | Pantalons : jeans ou joggings | | | |
| **1** | Pantalon de ski / pantalon imperméable | | | |
| **1** | Manteau de ski / manteau imperméable | | | |
| **2** | Pulls ou sweats chauds | | | |
| **3** | Tee-shirts manches longues | | | |
| **2** | Sous-pulls | | | |
| **2** | Collants / leggings | | | |
| **5** | Sous-vêtements (slips, caleçons, culottes) | | | |
| **5** | Paire de chaussettes classiques | | | |
| **3** | Paires de chaussettes chaudes / de ski | | | |
| **1** | Bonnet | | | |
| **1** | Echarpe / tour de cou | | | |
| **1** | Paire de gants chauds et imperméables (mouffles conseillées) | | | |
| **1** | Sac à dos | | | |
| **1** | Chaussures fermées (baskets) | | | |
| **1** | Après-skis | | | |
| **1** | Chaussons qui tiennent aux pieds | | | |
| **1** | Lunettes de soleil | | | |
| | Autre : ..... | | | |
| | **POUR PRENDRE SOIN DE SOI** | | | |
| **1** | Trousse de toilette | | | |
| **1** | Brosse à dents | | | |
| **1** | Dentifrice | | | |
| **1** | Savon / Gel douche | | | |
| **1** | Shampoing | | | |
| **1** | Serviette de bain | | | |
| **1** | Brosse à cheveux / Peigne | | | |
| **1** | Sac à linge sale | | | |
| **1** | Stick à lèvres | | | |
| **1** | Crème solaire | | | |
| **2** | Petits paquets de mouchoirs | | | |
| | Autre : ..... | | | |
| | **POUR DORMIR ET SE REPOSER** | | | |
| **2** | Pyjamas / chemises de nuit | | | |
| | Doudou(s) si besoin | | | |
| **1** | Sac de couchage / draps plat 1 place | | | |
| | Autre : ..... | | | |
| | **POUR SE RESTAURER** | | | |
| **1** | Pique-nique du lundi midi | | | |
| **1** | Gourde | | | |
| | **POUR SE FAIRE PLAISIR** | | | |
| **1** | Téléphone (sous conditions) | | | |
| **1** | Chargeur | | | |
| | Lampe de poche | | | |
| | Livres | | | |
| | Jeu de société | | | |
| | Argent (dans envelope fermée, avec nom et somme : 20€ maxi) | | | |
| | /!\ Si Médicaments : copie de l'ordonnance OBLIGATOIRE | | | |
| | Autre : ..... | | | |
| | Merci de marquer toutes les affaires !! | | | |