



BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANT INVITÉ(E) pour 1 mois

L'enfant (*informations obligatoires)

| | | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|---|
| Civilité | <input type="checkbox"/> Garçon | <input type="checkbox"/> Fille | |
| NOM * | | | |
| PRENOM * | | | |
| Date de naissance * | | CP * de naissance | |
| Ville de naissance * (Pays) | | | |
| Nom de l'unité | <input type="checkbox"/> Farfadets (6-8 ans) | | <input type="checkbox"/> Louveteaux Jeannettes (8-11 ans) |
| | <input type="checkbox"/> Scouts Guides (11-14 ans) | | <input type="checkbox"/> Pionniers Caravelles (14-17 ans) |
| | <input type="checkbox"/> Compagnons (17-20 ans) | | |

Coordonnées du jeune

| | | | |
|--------------------|--|----------------|--|
| Adresse* | | | |
| Code postal * | | Ville * (Pays) | |
| Téléphone domicile | | | |
| Téléphone portable | | | |
| Courriel | | | |

Les Parents

| | PERE | MERE | |
|----------------------------------|---|------|--|
| NOM* | | | |
| PRENOM * | | | |
| Téléphone professionnel | | | |
| Téléphone portable | | | |
| Courriel * | | | |
| Profession | | | |
| N° adhérent ou date de naissance | <i>Si vous avez déjà été adhérent chez les SGDF</i> | | |

En cas de parents séparés ou d'un jeune n'habitant pas chez ses parents, saisir l'autre adresse : Père Mère

| | | | |
|--------------------|--|----------------|--|
| Adresse* | | | |
| Code postal * | | Ville * (Pays) | |
| Téléphone domicile | | | |

INVITÉ(E) pour 1 mois

2016-2017

Ce formulaire permet d'inscrire votre enfant pour **une période d'essai d'un mois**.

Au terme de cette période, vous devrez nous transmettre le bulletin d'adhésion et effectuer le règlement correspondant

Inscription définitive et chèque correspondant à l'ordre des "Scouts et Guides de France" à remettre au responsable d'unité de votre enfant.

Important : Quel que soit le statut de votre enfant, adhérent ou invité, nous vous demanderons une participation financière complémentaire pour les sorties, week-end, camp d'été, ...

Autorisations :

- J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France (tout sera mis en œuvre pour que je sois informé immédiatement en cas d'accident).
- Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association...).
- Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.

Fait à Le
Signature du ou des responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris