SCOUTS GUIDES DE FRANCE
St PIERRE-LE-JEUNE
2ème/5ème STRASBOURG
http://sgdf-stpierrelejeune.fr

Bulletin d'inscription enfant INVITÉ(E) pour 1 mois

Code structure_____ Nom de structure_____

Coordonnées de l'adhérent

Civilité _____ **N° adhérent** _____
Prénom _____ **Nom** _____
Date de naissance ___ / ___ / _____ **Lieu de naissance** _____
Adresse _____ **Code p. lieu naiss.** _____
Ville _____ **Code postal** _____ **Pays** _____
Utilise la même adresse que
Téléphone _____ **Portable** _____
E-mail _____
N° allocataire CAF _____ **Régime** **CAF** ☐ **MSA** ☐ **Maritime** ☐
Autre ☐ _____

J'inscris mon enfant en tant que _____

Liens familiaux :
(frères et soeurs, ou père et mère adhérents dans le mouvement)

Coordonnées du père

Prénom _____ **Nom** _____
Adresse _____
Code postal _____ **Ville** _____
Téléphone domicile _____ **Portable** _____
Téléphone bureau _____ Fax _____
E-mail perso _____ E-mail bureau _____
Profession _____

Coordonnées de la mère

Prénom _____ **Nom** _____
Adresse _____
Code postal _____ **Ville** _____
Téléphone domicile _____ **Portable** _____
Téléphone bureau _____ Fax _____
E-mail perso _____ E-mail bureau _____
Profession _____

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

INVITÉ(E) pour 1 mois

2015-2016

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.

Date, signature du responsable légal de l'enfant