

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

### Adhérent (\*informations obligatoires)

Civilité	<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
<b>NOM *</b>		
<b>PRENOM *</b>		
Téléphone portable du jeune		
Courriel du jeune		
<b>Date de naissance *</b>		<b>CP * de naissance</b>
<b>Ville de naissance *</b>		<b>Pays*</b>
Nom de l'unité	<input type="checkbox"/> Fafadets (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)	

### Les Parents / Tuteurs légaux

<b>NOM d'usage*</b>		
Nom de naissance		
<b>PRENOM *</b>		
<b>Téléphone portable*</b>		
<b>Courriel *</b>		
Profession		

### Domicile du jeune

<b>Adresse*</b>		
<b>Code postal *</b>		<b>Ville * (Pays)</b>
Téléphone domicile		

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

<b>Adresse*</b>		
<b>Code postal *</b>		<b>Ville * (Pays)</b>
Téléphone domicile		

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

**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 :

Mesures médico-chirurgicales	<input type="checkbox"/>	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).
Utilisation d'image	<input type="checkbox"/>	Pour valoriser l'image du scoutisme et 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, communication institutionnelles de l'association...).
Outils numériques	<input type="checkbox"/>	Je consens à ce que mon enfant utilise les outils numériques mis à disposition par l'association destinés à l'animation (questionnaire en ligne, espace documentaire, espace de discussion,...)
Assurance responsabilité civile	<input type="checkbox"/>	Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.

Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes

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

Je reconnais que le traitement des informations nominatives est nécessaire dans le cadre de l'adhésion de mon enfant. Les données sont traitées conformément à la loi du 6 janvier 1978, dite loi « Informatique et Libertés » et conformément au règlement no 2016/679, dit Règlement Général sur la Protection des Données. Elles sont destinées à l'administration de l'association et nécessaires à la gestion des activités et à la transmission d'informations administratives. Elles peuvent faire l'objet d'un transfert à sa filiale Scoutik et à des tiers au sein de l'Union européenne et ce uniquement dans le cadre des activités de scoutisme. Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation de la finalité précitée.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel ou y accéder pour leur rectification, limitation, portabilité ou effacement en contactant le délégué à la protection des données des Scouts et Guides de France, Bat D, 21-37 rue de Stalingrad, 94 110 ARCUEIL - dpo@sgdf.fr