



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020-2021

Veuillez compléter toutes les données demandées ci-dessous (2 pages). Ce document est à retourner au secrétariat de l'unité dès que possible.

Dans un souci d'écologie, toutes les informations concernant notre unité vous seront transmises par e-mail.

Renseignements concernant le nouveau membre

IDENTITÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Féminin Masculin

ADRESSE PRINCIPALE

Rue : _____ Numéro : _____ Boite : _____

Code postal : _____ Localité : _____

DONNÉES DE CONTACT DU MEMBRE

N° téléphone : _____ E-Mail : _____

INSCRIPTION

Baladins Louveteaux Seeonee Louveteaux Waingunga Eclaireurs Pionniers

Totem scout (facultatif) : _____

REMARQUES

Frères et sœurs en activité dans l'unité :

Prénom : _____ Section : _____

Prénom : _____ Section : _____

Prénom : _____ Section : _____

Frères et sœurs en activité dans une autre unité :

Prénom : _____ Unité : _____

Prénom : _____ Unité : _____

Prénom : _____ Unité : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence / Tuteurs responsables

Si l'adresse est identique à celle au verso, indiquez simplement « *idem* ». Portez une attention particulière à l'adresse e-mail et au numéro de téléphone.

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ Numéro : ____ Boite : ____

Code postal : _____ Localité : _____

N°GSM : _____ N° téléphone fixe : _____

E-Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ Numéro : ____ Boite : ____

Code postal : _____ Localité : _____

N°GSM : _____ N° téléphone fixe : _____

E-Mail : _____

Droit à l'image

- J'autorise la prise de photos / vidéos de mon enfant dans le cadre des activités scouts et la diffusion de ces photos / vidéos dans ce cadre précis : DVD ou clé USB remise aux membres de la section, publication dans les groupes Facebook privés de l'unité et des sections, publication dans la partie privée du site de l'unité.

Informations facultatives

Avez-vous des remarques particulières à transmettre concernant votre enfant ou tout autre point en rapport avec l'unité ou la section ?

Situation médicale : si vous avez des remarques importantes à signaler, veuillez compléter une fiche médicale disponible auprès du staff de votre enfant.

En remplissant ce document, je m'engage à verser le montant de la cotisation sur le compte de l'unité.

Date et signature du responsable légal :

Dans le respect de la personne et de la vie privée, tous les renseignements repris sur ce document ne seront utilisés que pour la gestion administrative liée au mouvement « Les Scouts ».