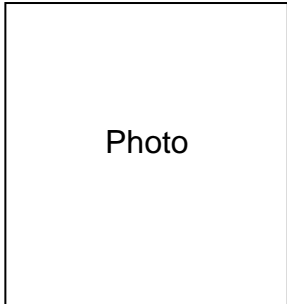




# Bulletin d'adhésion Saison 2017/2018

Groupe MARQUETTE  
Pont à mousson  
<http://sgdf-pontamousson.fr/>



Photo

**Coordonnées du jeune :** N° d'adhérent : \_\_\_\_\_  
Numéro interne SGdF – ne pas remplir

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

pour les Pionniers, Compagnons :

E-mail : \_\_\_\_\_ Tél Port : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## **Inscriptions :**

- Jeannette / Louveteau** (né en 2009, 2008 ou 2007)  **Caravelle / Pionnier** (né en 2003, 2002 ou 2001)  
 **Guide / Scout** (né en 2006, 2005 ou 2004)  **Compagnon** (né en 2000, 1999, ou 1998)

## **Coordonnées des parents :**

**Mère**  **Père**  **Responsable légal**  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
E-mail perso : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

**Mère**  **Père**  **Responsable légal**  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
E-mail perso : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

## **Coordonnées qui seront retenues en priorité par le groupe pour communiquer avec vous :**

**E-mail :**  Mère  Père  Jeune **Tél port :**  Mère  Père  Jeune

**Régime d'allocation :**  CAF  M.S.A  Autre : .....  
N° d'adhérent : ..... (obligatoire même si pas d'allocation)

## **Quotient familial** (des impôts 2017 sur les revenus 2016):

(se calcule avec le revenu fiscal de référence et le nombre de parts fiscales : QF=Revenu Fiscal/Nbe de parts)

- <9600€  de 9601 à 16800€  de 16801 à 26400€  >26401€  
 Je ne souhaite pas donner cette information (je paierai la cotisation correspondant au QF le plus élevé)

## **Je règle par :**

Chèque  Espèces  Chèques vacances (ne donne pas droit à l'émission d'un reçu fiscal)

**Groupe MARQUETTE**  
**Pont à mousson**

**Familles :** autres membres de la famille adhérentes dans le mouvement  
Nom Prénom : .....

**Mesures sanitaires et médicales :**

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).

**Droit à l'image :**

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, publications dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association...).

**Responsabilité civile :**

Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.

**Autorisation de transport :**

J'autorise les chefs et cheftaines, responsables dans le mouvement Scouts et Guides de France, à transporter mon enfant (activités dans l'année, week-end, camp d'été ...) pour la bonne pratique des activités du scoutisme.

**Engagement des parents :**

En inscrivant mon (mes) enfant (s) à l'association des Scouts et Guides de France, je m'engage à prévenir les chefs en cas d'absence de mon enfant à une réunion, faire en sorte que mon enfant participe à l'ensemble des activités proposées en lien avec le projet éducatif du mouvement, et qu'il soit présent à l'ensemble des réunions. Dans la mesure de mes possibilités, je participerai aux réunions parents qui me sont proposées.

**Pièces complémentaires à fournir :**

- Photocopie de du carnet de santé (vaccination)
- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation de sécurité sociale et de mutuelle



Les documents et renseignements demandés sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'association. En application des articles de la loi 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.

**Émargement :**

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

***Les chefs et cheftaines s'engagent à agir en tant que personnes responsables, à veiller au respect de la législation, à assurer la sécurité physique et morale des enfants et à prendre toute décision nécessaire, en en référant aux responsables et en avertissant les familles sans délais.***