



**BULLETIN D'ADHESION JEUNE 2011 – 2012**

- |                                    |                                     |                                |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Louvette  | <input type="checkbox"/> Éclaireuse | <input type="checkbox"/> Aînée |
| <input type="checkbox"/> Louveteau | <input type="checkbox"/> Éclaireur  | <input type="checkbox"/> Aîné  |

Mois et année de 1<sup>ère</sup> adhésion : ...../.....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date et lieu de naissance : .....

Établissement scolaire : ..... Classe : .....

Nom du représentant légal (père, mère, tuteur – rayer la mention inutile) :

.....

Adresse : .....

.....

**domicile** : ..... **travail** : .....

**mobile** (père, mère, tuteur – rayer la mention inutile) : .....

**Courriel** (préciser domicile ou travail) :

.....

Profession du père : .....

Profession de la mère : .....

Numéro de sécurité sociale du représentant légal : .....

Nom et adresse de la Mutuelle : .....

.....

Frère(s) ou sœur(s) dans le groupe : .....

Allergies alimentaires : .....

L'enfant a-t-il des obligations religieuses (cultes et/ou alimentaires) ? .....

.....

Tournez la page SVP



Je soussigné(e)....., représentant légal de  
l'enfant désigné ci-dessous :

1. inscrit mon enfant ..... à l'Association Pierre François.
2. autorise les responsables à prendre toutes les décisions et dispositions utiles en cas d'accident survenu à mon enfant au cours des activités, et notamment l'intervention chirurgicale si elle s'avère nécessaire.
3. reconnais avoir été informé que la signature de la fiche sanitaire vaut autorisation à faire pratiquer tout soin médical ou chirurgical qui serait nécessaire en cas d'urgence.
4. autorise les responsables à transporter ou faire transporter mon enfant, s'ils le jugent nécessaire, dans un véhicule assuré pour ce type de transport.
5. autorise mon enfant à participer à d'éventuelles baignades organisées et surveillées dans les conditions prévues par la législation.
6. reconnais avoir été informé que les éclaireuses et les éclaireurs participeront au cours de l'année à des activités en autonomie d'un à quatre jours qui se dérouleront en l'absence des responsables et qui seront organisées en conformité avec la réglementation en vigueur,
7. autorise les publications d'images représentant mon enfant prises durant les activités de scoutisme organisées par l'Association Pierre François ou la Fédération des Éclaireuses et des Éclaireurs, uniquement dans les revues de scoutisme ou communiqués de presse ou sites Internet de l'Association Pierre François ou de la Fédération des Éclaireuses et des Éclaireurs. La publication ou la diffusion de l'image de mon enfant, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et à sa réputation.
8. **Autorise – n'autorise pas** (\*) mon enfant à quitter seul le lieu du rendez-vous de retour des activités organisées par l'association Pierre François.

Date et signature du représentant légal,  
Précédées de la mention « LU ET APPROUVE »

(\*) Rayer la mention inutile – si aucune mention n'est rayée, l'enfant ne sera pas autorisé à quitter seul le lieu du rendez-vous