



### **ADHESION ADULTE 2018 - 2019**

Dossier à fournir :

- Le bulletin d'adhésion rempli recto/verso daté et signé
  
- 1 chèque à l'ordre du Groupe Pierre François de 31€ qui correspond à la part fédérale.
  
- Pour une première adhésion, fournir la copie R/V d'une pièce d'identité mentionnant l'état-civil (carte national d'identité ou passeport)

L'ensemble est à nous adresser par courrier postal ou à déposer dans la boîte aux lettres au siège de l'association (code 3945).



FEDERATION DES ECLAIREUSES ET ECLAIREURS  
Groupe Pierre François



Association laïque de Scoutisme agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Solidarités Actives

Groupe Pierre François - 4, rue du Jeu de l'Arc - 94130 Nogent sur Marne  
[www.eclaireurs-nogent.org](http://www.eclaireurs-nogent.org) ✉ [p-francois.fee@wanadoo.fr](mailto:p-francois.fee@wanadoo.fr) - ☎ 01 48 77 04 82



**BULLETIN D'ADHESION ADULTE 2018 – 2019**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Responsable Meute  | <input type="checkbox"/> Equipe de groupe - Parent |
| <input type="checkbox"/> Responsable Troupe | <input type="checkbox"/> Ami – soutien             |
| <input type="checkbox"/> Responsable Clan   |  |

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

NOM de naissance : .....
NOM d'épouse (éventuellement) : .....
Prénom : .....
Parent de (nom, prénom) : .....
Date de naissance : ...../...../..... Commune : .....
Pays (si étranger indiquer noms et prénoms des parents, exigé par le Ministère) : .....
Père : .....Mère : .....

Adresse : .....
.....
domicile : .....  travail : .....
mobile : .....
Courriel (domicile <input type="checkbox"/> ou travail <input type="checkbox"/> - cocher la case utile) : .....
.....

Profession : .....
Numéro de sécurité sociale .....
Nom et adresse de la Mutuelle : .....
.....
Autre(s) membre(s) de la famille dans le groupe : .....
Allergies alimentaires : .....
Obligations religieuses (cultes et/ou alimentaires) ? .....

Tournez la page SVP



# FEDERATION DES ECLAIREUSES ET ECLAIREURS

## Groupe Pierre François



Association laïque de Scoutisme agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Solidarités Actives

Je soussigné(e).....,

1. adhère à l'Association Pierre François.
2. autorise les responsables à prendre toutes les décisions et dispositions utiles à mon égard en cas d'accident, 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 me transporter ou me faire transporter, s'ils le jugent nécessaire, dans un véhicule assuré pour ce type de transport.
5. autorise les publications d'images me représentant 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 mon image, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne devront pas porter atteinte à ma dignité, ma vie privée et à ma réputation.

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