



ADHESION ADULTE 2020 - 2021

Dossier à fournir :

- Le bulletin d'adhésion rempli recto/verso daté et signé
- La copie de la CNI ou d'un autre document d'état-civil (si pas déjà fourni)
- Copie des diplômes tels que BAFA, PSC1, Gilwell, etc... si pas déjà fourni.
- 1 chèque à l'ordre du Groupe Pierre François de 31€ qui correspond à la cotisation fédérale.

L'ensemble est à nous adresser par courrier postal ou à déposer dans la boîte aux lettres à l'adresse de correspondance de l'association.



Page laissé intentionnellement vierge pour une impression recto-verso



BULLETIN D'ADHESION ADULTE 2020 – 2021

- Responsable Meute Équipe de groupe - Parent
 Responsable Troupe Ami – soutien
 Responsable Clan

Mois et année de 1^{ère} 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 ou travail - 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

Association de Scoutisme Laïque 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. reconnais avoir été informé que je devrais porter obligatoirement durant les activités un masque de type « grand-public ou de type à usage unique que l'association me fournira si j'encadre des activités.
3. reconnais avoir été informé de la nécessité de nous signaler tout symptôme (ex : fièvre) ou contact à risque de la covid-19 avant chaque activité à laquelle je participerais.
4. s'engage à respecter les consignes sanitaires concernant la pandémie de Covid-19 exigées par la réglementation en vigueur et celles transmises par les responsables de l'association notamment lors de rendez-vous de départ et de retour d'activités.
5. 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.
6. 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.
7. autorise les responsables à me transporter ou me faire transporter, s'ils le jugent nécessaire, dans un véhicule assuré pour ce type de transport.
8. autorise pour une durée de 10 années les publications d'images me représentant prises durant les activités de scoutisme organisées par l'Association de Scoutisme Laïque 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 »

Correspondance : Association de Scoutisme Laïque Pierre François – 7, rue Marthe Debaize 94350 Villiers s/ Marne

www.eclaireurs-nogent.org ✍ contact@eclaireurs-nogent.org - ☎ 01 57 10 37 88