



ADHESION ADULTE 2025 - 2026

Dossier à

Le bulletin d'adhésion rempli recto/verso daté et
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.

L'ensemble est à déposer sur la plateforme **helloasso** :

<https://www.helloasso.com/associations/association-pierre-francois/adhesions/adhesion-adulte-2025-2026>

Le règlement de 33€ de la cotisation annuelle qui correspond à la cotisation fédérale s'effectue également sur la plateforme helloasso par carte bancaire (CB, Visa, ou Mastercard à la norme de sécurité PCI DSS). Elle est entièrement reversée à la Fédération des Éclaireuses et Éclaireurs dont notre association est membre.



Association de Scoutisme Laïque Pierre François

membre de la FEDERATION DES ECLAIREUSES ET ECLAIREURS
Association laïque de Scoutisme agréée par le Ministère en charge de la Jeunesse



Page laissé intentionnellement vierge pour une impression recto-verso

Correspondance : Association de Scoutisme Laïque Pierre François – 104, boulevard de Strasbourg, 94130, Nogent-sur-Marne

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



BULLETIN D'ADHESION ADULTE 2025 – 2026

- | | |
|---|--|
| ☐ 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



Je soussigné(e).....,

1. adhère à l'Association de Scoutisme Laïque Pierre François.
2. reconnais avoir été informé que je pourrais être contraint de porter durant les activités un masque anti-projections (de type « chirurgical ») que l'association me fournira si la réglementation l'impose et que 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 imposées 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 et réseaux sociaux (Instagram) de l'Association de Scoutisme Laïque 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 »