Eclaireurs Evangéliques de France
Secrétariat National
19 rue de la Gare
68640 Muespach le Haut
06 30 43 06 38
secretariat@eclaireurs-evangeliques.fr
Association déclarée sous le n° W263003565
Association de Jeunesse & Education Populaire
Membre de l'UFCV, du CNEF et de la FSEF
N° Siren : 421 843 418, code NAF : 9499Z
http://www.eclaireurs-evangeliques.fr/

BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES 2017 / 2018

Groupe : / ___/

Coordonnées du jeune (* = mention facultative) MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

NOM : / ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ Sexe : □ M □ F

Prénom : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ Date de naissance : /___/___/_____/

Lieu de naissance : /___/

Sachem ou Nom de Jungle : /___/

Courriel du jeune* : /_____ _____@_____/

Coordonnées du(es) responsable(s) légal (aux) (* = mention facultative)

NOM : /____/

Prénom(s) : /____/

N° : /_____/ Rue : /_____/

Code Postal : /___/___/___/___/___/ Ville : /_____/

Téléphone : /_____/_____/_____/_____/_____/ Mobile* : /_____/_____/_____/_____/_____/

Courriel* : /_____ _____@_____/

- Le jeune participait-il aux activités des EEF l'an passé **Oui - Non**
- En tant que responsable légal, j'autorise mon enfant _____ *:*
  - ○ à participer à toutes les activités des EEF, en tant que *(rayer les mentions inutiles)*

    Loustic (6 à 7 ans), **Louveteau / Louvette** (8 à 11 ans)

    Éclaireur / Eclaireuse (12 à 16 ans), **Routier** (17 ans et +)
  - ○ à pratiquer des activités en autonomie selon les directives de Jeunesse et Sport **Oui - Non**
  - ○ à être transporté dans les voitures des responsables **Oui - Non**
- J'autorise les EEF à utiliser les photos et vidéos où mon enfant est présent, même après son départ de l'association (***si NON, joindre une photo récente de votre enfant***). **Oui - Non**
- En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'Accueil Collectif de Mineurs à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant **Oui - Non**
- J'ai pris connaissance du projet éducatif du mouvement **Oui - Non**

Montant de la cotisation annuelle : 45 € (tarif famille : 35 € pour le 2° inscrit, 25 € pour les suivants).

- Je joins la somme de _____ € (si tarif famille, ____ enfants inscrits) en ESPECES – CHEQUE – CV
- Je désire soutenir le groupe local pour un montant de _____ €
- Je désire un reçu fiscal pour le soutien du groupe local **Oui - Non**

ENGAGEMENT DU JEUNE

Je soussigné, _____, m'engage à participer régulièrement à toutes les activités des EEF.

Le _____, signature :

Fait à _____, le_____,

Signature :

NB : DOCUMENT A RETOURNER A VOTRE COORDINATEUR DE GROUPE

Ces informations sont utilisées uniquement pour la gestion des adhérents des EEF. Pour exercer votre droit d'accès et de rectification à ces données, contactez le Secrétariat National (Loi du 06/01/1978)