

BULLETIN D'ADHESION 2023 -2024

L'adherent.e

NOM : Prénom :
Date de naissance : / / Lieu :
Adresse :
CP : Ville :
Adhère en tant que :
Louveteau.ette Eclaireur.euse Routier/Aînée Responsable
SI ROUTIER/AINEE OU RESPONSABLE :
Profession :
Courriel :
Téléphone :

Responsable legal 1

NOM :
Prénom :
Adresse :
CP :
Ville :
Profession :
Courriel :
Téléphone :

Responsable legal 2

NOM :
Prénom :
Adresse :
CP :
Ville :
Profession :
Courriel :
Téléphone :

Informations complementaires

Nom de la caisse de sécurité sociale du représentant légal :
Numéro de sécurité sociale du représentant légal :
Nom et adresse de la Mutuelle :

Comment nous avez-vous connu ?

Autorisation légale

Je soussigné.e

en qualité de :

Père Mère Représentant légal

Autorise l'adhérent.e à :

Rentrer à son domicile par ses propres moyens à la fin des activités de l'Association ;

Rentrer accompagné.e de la personne suivante (joindre une photocopie de pièce d'identité) :

NOM :

Prénom :

Autorise l'adhérent.e à dormir dans des couchages mixtes organisés selon la législation en vigueur ;

Droit à l'image

Autorise la publication d'images représentant mon enfant prises lors des activités de scoutisme des Éclaireuses Éclaireurs Laïques de l'Angoumois ou de la Fédération des Éclaireuses et des Éclaireurs.

La publication de ces images dans des revues, communiqués de presse ou sites internet des associations ne devra pas porter atteinte à la dignité, la vie privée ou la réputation de l'adhérent.e.

En adhérant aux Éclaireuses Éclaireurs Laïques de l'Angoumois, vous reconnaissez avoir été informés que :

- Vous autorisez tout responsable à pratiquer ou faire pratiquer des actes médicaux ou chirurgicaux sur l'adhérent.e en cas d'urgence ;
- Vous autorisez l'adhérent.e à être transporté.e dans un véhicule assuré pour ce type de transport s'ils le jugent nécessaire ;
- Les éclaireuses et éclaireurs participeront dans l'année à des activités en autonomie d'une durée de un à quatre jours qui se dérouleront en l'absence de responsables et seront organisées en conformité avec la législation en vigueur.

Je certifie sur l'honneur que ces informations sont exactes

En adhérant à l'association, je certifie que j'ai pris connaissance du projet éducatif de la FEE et du règlement intérieur des Éclaireuses Éclaireurs Laïques de l'Angoumois.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent et du responsable légal (le cas échéant) :