Éclaireurs Évangéliques de FranceSecrétariat 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 PopulaireMembre 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 2021 / 2022

Groupe : / L / A / / C / O / R / D / E / E /

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 / Éclaireuse (12 à 16 ans) **Routier** (17 ans et +)

✓ à pratiquer des activités en semi-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 toutesmesures 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 : 55 € (tarif famille : 45 € pour le 2° inscrit, 35 € 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(e), ……, 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 LOCAL