Formulaire d'inscription

Groupe scout des Flambeaux du Val-de-Travers

Représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Localité : _____

Tél. Cas d'urgence : _____

Adresse e-mail : _____

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe: ☐ Fille ☐ Gars

A remplir si différent du représentant légal :

Adresse : _____

Npa : _____ Localité : _____

A remplir si l'enfant en posséde un/une :

Tél. : _____

Adresse e-mail : _____

Divers

Allergies : _____

Remarques : _____

_____

Signature

En signant ce formulaire d'inscription :

- Vous confirmez avoir pris connaisance du document annexe "Bienvenue au groupe".
- Vous autorisez votre enfant à fréquenter régulièrement le groupe scout des Flambeaux du Val-de-Travers.
- Vous reconnaissez et respectez ses buts et principes.
- Le participant s'engage à respecter les responsables et ses camarades, à venir réguliérement aux séances, et à respecter les valeurs du groupe.

Sans indication de votre part, des photos de votre enfant peuvent être prises pendant les activités et peuvent être utilisées à des fins de promotion du mouvement Scout en Suisse (publication sur le web ou dans les médias).

Cette feuille d'inscription doit être remise dûment signée à un responsable lors d'une séance, accompagné des 80.- de finance d'inscription.

Lieu et date :

_____

Signature du représentant légal :

_____

Signature du participant :

_____