

Informations sur le scout			
Genre	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	Date de naissance	
Nom			
Prénom			
Adresse		NPA	
Tél. domicile			
Tél. portable			
Informations médicales (allergies, traitements...)			

Informations sur le représentant légal	
Titre (père, mère...)	
Nom	
Prénom	
Adresse	
NPA/Localité	
Tél. domicile	
Tél. portable	
E-mail	

Ces données ne seront utilisées que dans le cadre des scouts.

Par la présente vous vous engagez à :

- Acheter les articles nécessaires à votre enfant (chemise et foulard)
- Payer la cotisation annuelle dans les délais fixés.
- Nous autoriser à utiliser l'image de votre enfant à travers les médias (site internet, Facebook, articles de presse...)
- Nous tenir au courant de tout changement de donnée qui arriverait en cours d'année (déménagement, changement de N° de téléphone, d'adresse e-mail...)

Date :

Signature du représentant légal :