

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'INSCRI	PTION JEUN	NES 2018 / 2019	
Groupe: //_/_/_/_//			_//
Coordonnées du jeune (* = men	tion facultative)	MERCI D'ÉCRIRE LIS	SIBLEMENT
NOM : ////////	/ / / /	/ / / /	Sexe : □ M □ F
Prénom : / / / / / / / / / /			/ / / /
Lieu de naissance : //////			
Sachem ou Nom de Jungle : ////			
Courriel du jeune* : /		_@	/
Coordonnées du(es) responsa	able(s) légal (aux) (* = mention faculta	tive)
NOM:///////			_//
Prénom(s): ///////			
N° : // Rue : /			
Code Postal : //// Ville : /			
Téléphone : ///////	/ Mobile*:/_	//////	//
Courriel* : /		@	/
Le jeune participait-il aux activités des EEF	ľan passé	Oui - Non	
En tant que responsable légal, j'autorise mo	on enfant		<i>:</i>
o à participer à toutes les activités des l	EEF, en tant que	(rayer les mentions inเ	ıtiles)
Loustic (6 à 7 ans),	Louveteau / Lou	vette (8 à 11 ans)	
Éclaireur / Eclaireuse (1	2 à 16 ans), Ro u	ıtier (17 ans et +)	
o à pratiquer des activités en autonomie s	selon les directive	s de Jeunesse et Spor	t Oui - Non
o à être transporté dans les voitures des	responsables		Oui - Non
J'autorise les EEF à utiliser les photos et vie	déos où mon enfa	int est présent, même	après son
départ de l'association (si NON, joindre t	une photo récent	e de votre enfant).	Oui - Non
• En cas d'urgence, j'autorise le responsable	de l'Accueil Colle	ectif de Mineurs à pren	dre toutes mesures
rendues nécessaires par l'état de mon enfa	nt		Oui - Non
 J'ai pris connaissance du projet éducatif du 	mouvement		Oui - Non
Montant de la cotisation annuelle : 45 € (tarif fa	amille : 35 € pour	r le 2° inscrit, 25 € po	ur les suivants).
 Je joins la somme de € (si tarif fam 	ille, enfants	inscrits) en ESPECES	- CHEQUE - CV
 Je désire soutenir le groupe local pour un n 	nontant de	_€	
 Je désire un reçu fiscal pour le soutien du g 	roupe local	Oui - Non	
ENGAGEMENT DU JEUNE	Fait à	, le	9,
Je soussigné,, m'engage à participer régulièrement à toutes les activités des EEF.	Signature :		ancv
Le, signature :			

NB : DOCUMENT A RETOURNER A VOTRE COORDINATEUR DE GROUPE