



Bulletin d'adhésion chef ou membre associé

Saison 2015 - 2016

Adhérent :

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|--|
| Civilité | | | |
| NOM | | | |
| NOM DE JEUNE FILLE | | | |
| PRENOM | | | |
| Date de naissance | | CP de naissance | |
| Ville de naissance (pays) | | | |

Inscription et nomination :

| | |
|-----------------------|--|
| N° d'adhérent | |
| Nom de la structure | |
| Fonction | |
| Date de fin de mandat | |

Coordonnées

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| Adresse | | | |
| Code postal | | Ville | |
| Téléphone domicile | | Téléphone portable | |
| Courriels | | | |
| Profession | | | |

Famille Autres personnes de la famille adhérents dans le mouvement

| | |
|-----------------------------|--|
| Nom Prénom ou N° d'adhérent | |
|-----------------------------|--|

Autorisations

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|-----------|
| Utilisation d'image | <input type="checkbox"/> | Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association...). | |
| Assurance responsabilité civile | <input type="checkbox"/> | Je certifie être couvert par une assurance responsabilité civile. | |
| Mesures Médico Chirgicales | <input type="checkbox"/> | J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médico chirurgicales rendues nécessaires par mon état de santé pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France (tout sera mis en oeuvre pour que la personne ci-dessous soit informée immédiatement en cas d'accident). | |
| Personne à prévenir en cas d'urgence | Nom | Prénom | Téléphone |

Les informations recueillies sur ce bulletin sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : adherents@sddf.fr

Les adresses mails sont utilisées dans le cadre de la gestion des activités du groupe, pendant la durée de votre adhésion (invitations aux activités, informations du groupe, réunions...) ou pour la transmission d'informations administratives (reçus fiscaux) de la part des SGDF. Si vous ne souhaitez pas recevoir de mail de l'association, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : adherents@sgdf.fr

Cotisation

| Nature | Choix | Montant |
|--|------------------------------|----------------|
| Cotisation nationale Les Scouts et Guides de France sont reconnus d'utilité publique, la cotisation (hors abonnement) donne droit à l'émission d'un reçu fiscal (1)(2) | 20 € | (a) _____ € |
| Abonnement 7€ Azimut | <input type="checkbox"/> Oui | (b) _____ € |
| Je fais un don supplémentaire pour ma structure : Je soutiens ma structure en faisant un don déductible de mes impôts (1) (2) | <input type="checkbox"/> Oui | (c) _____ € |
| Total (a) + (b) + (c) | | _____ € |
| Je règle par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques vacances (2) <input type="checkbox"/> Autre | | |
| Référence du règlement à remplir par le trésorier | | |

Chemise

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------|--|
| <input type="checkbox"/> Cauton 25€ | | | |
| Couleur | | Taille | |

Formations obtenues ou souhaits de formation

| Nature | Obtenu | Souhaitée | Date |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| BAFA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Appro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Tech | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| APF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Direction de camps | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Fait à **Le**

Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes

Signature

(1) La cotisation ou un don à l'association des Scouts de Guides de France donne droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant du don si vous êtes assujetti à l'impôt sur le revenu.

(2) Le règlement par chèque-vacances de la cotisation nationale, des frais de fonctionnement du groupe ou d'un don ne donnera pas droit à l'émission d'un reçu fiscal