

Rejoins l'aventure

Prénom :

Nom :

Date de Naissance :

...../...../.....

Lieu de naissance :

.....

N° de téléphone :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Email :

.....

Utilisation d'image :

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...)

Pour les mineurs :

Je soussigné(e).....

responsable légal(e), autorise

..... à participer au week-end

organisé par le groupe Scouts et

Guides de France le / /

à

N° de téléphone (en cas d'urgence) :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Fait à.....

le/...../.....

Signature obligatoire :



**SCOUTS
GUIDES**
DE FRANCE



sgdf.fr

