



# Bulletin d'adhésion Parent Animateur Farfadet

Saison 2023 - 2024

### Adhérent (\* informations obligatoires)

<b>Civilité *</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme
<b>NOM D'USAGE *</b>		
<b>NOM DE NAISSANCE *</b>		
<b>PRENOM *</b>		
<b>Date de naissance *</b>	___ / ___ / _____	<b>CP de naissance *</b>
<b>Ville de naissance *</b>		<b>Pays *</b>

### Inscription

<b>N° Adhérent</b>		<b>Code structure</b>	
<b>Nom de la Structure</b>			
<b>Fonction</b>	271 (PARENT ANIMATEUR FARFADETS)		

### Coordonnées

<b>Adresse</b>			
<b>Code postal *</b>		<b>Ville * (pays)</b>	
<b>Téléphone domicile</b>		<b>Téléphone prof.</b>	
<b>Téléphone portable *</b>		<b>Téléphone portable</b>	
<b>Courriel personnel *</b>			
<b>Courriel dédié SGDF</b>			
<b>Profession</b>			

### Autorisations

<b>Utilisation d'image</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Pour valoriser l'image du scoutisme, et 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 prises de ma personne (revues, site internet, publication dans la presse écrite, communication institutionnelle de l'association...).
<b>Informations</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'accepte de recevoir des informations de l'association et de ses partenaires (OMMS, AMGE, Scoutik...)
<b>Assurance responsabilité civile</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Je certifie être couvert par une assurance responsabilité civile.
<b>Mesures médico chirurgicales</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicochirurgicales 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).
<b>Abonnement à la newsletter</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Je m'abonne à la newsletter "L'écho du mouvement" des Scouts et Guides de France pour me tenir informé des actualités du mouvement. Je pourrai personnaliser cette newsletter pour recevoir des informations qui m'intéressent.
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b>	Nom Prénom Téléphone

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association SCOUTS ET GUIDES DE FRANCE pour la gestion des activités destinées aux adhérents et la transmission d'informations administratives relatives à l'adhésion.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et de vos droits, vous pouvez consulter notre politique de protection des données à caractère personnel sur le site <http://sgdf.fr/vieprivee>

### Cotisation

Nature	Choix	Montant		
<b>Cotisation nationale</b>	Adhésion automatique via l'adhésion de mon enfant :	0€		
	<table border="1"> <tr> <td><b>Nom et prénom de l'enfant *</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Numéro d'adhérent</td> <td></td> </tr> </table>		<b>Nom et prénom de l'enfant *</b>	
<b>Nom et prénom de l'enfant *</b>				
Numéro d'adhérent				
<b>Je fais un don :</b> <i>Je soutiens la SGDF en faisant un don du montant de mon choix, il donne droit à un reçu fiscal (1)</i>		_____€		
<b>Je règle par</b>	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Paiement en ligne			
<b>Référence du règlement</b> A remplir par le trésorier				

(1) Un don à l'association des Scouts et Guides de France donne droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant versé si vous êtes assujéti à l'impôt sur le revenu (Code général des impôts, article 200, juin 2017). Les reçus fiscaux sont envoyés par courriel, à l'adresse du payeur.

### Formations et compétences

Intitulé BAFA, BAFD ou équivalent, secourisme, ...	Date	Organisme de formation
<b>Expérience de scoutisme / Compétences</b>		

- Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes      **Fait à .....** le .....
- J'atteste ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation et/ou d'une mesure administrative d'interdiction d'encadrer des mineurs      **Signature de l'adhérent**

Votre équipement sur [laboutiquedescoutisme.com](http://laboutiquedescoutisme.com)

**-15% sur la boutique avec le code SCOUTY\***

\*Offre valable du 1er septembre au 10 novembre 2023 sur votre première commande de matériel individuel, spirituel et habillement (hors chemise et foulard)

# BIENVENUE !



L'aventure se prépare sur  
**LABOUTIQUEDESCOUTISME.COM**

Pour s'équiper et bien débiter les activités, rendez-vous sur le site de La Boutique du Scoutisme, partenaire de l'association pour l'équipement depuis plus de 14 ans !

Chemise, popote, sac de couchage, vêtements, couteaux : découvrez tout le matériel adapté pour vivre le scoutisme, ainsi que nos conseils 100% scouts !

**LA BOUTIQUE  
DU SCOUTISME**  
TOUT L'ÉQUIPEMENT NATURE

La Boutique du Scoutisme est une marque de Scoutik, filiale des Scouts et Guides de France.

Les Scouts et Guides de France s'engagent à maintenir un environnement sûr pour ses adhérents et favorisant le développement des enfants et des jeunes

En adhérent, chaque adulte :

## CHARTRE DE BIENTRAITANCE



- reconnaît se conformer à la charte de bienveillance ;

- s'engage activement à suivre les formations internes qui lui seront proposées afin d'œuvrer à l'abri de la maltraitance ;

- accepte que les SGDF déclarent aux autorités publiques leur identité aux fins de vérifications d'honorabilité et de moralité prévus par la loi ;

- agit de manière intègre dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.