

# Groupe de Cormeilles-en-Parisis

## ADHESION 2021 / 2022

<b>Unité :</b> <input type="checkbox"/> FARFADETS (6/8 ans) <input type="checkbox"/> LOUVETEAUX / JEANNETTES (8/11 ans)		<input type="checkbox"/> SCOUTS/GUIDES (11/14ans) <input type="checkbox"/> PIONNIERS/CARAVELLES (14/17ans) <input type="checkbox"/> COMPAGNONS (17/20 ans)		<h3>Photo actuelle du jeune</h3>
<b>Prénom :</b>		<b>NOM :</b>		
<b>Adresse postale :</b>				
<b>Sexe :</b>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
<b>Date de naissance :</b>				
<b>Adresse mail de contact (jeune et/ou famille) :</b>				

### RESPONSABLE DE L'ENFANT (à prévenir en cas d'urgence)

Prénom NOM	Lien familial	Téléphone 1	Téléphone 2

Documents à joindre obligatoirement avec ce dossier	Validation à cocher par les secrétaires et trésoriers
<input type="checkbox"/> Photo sur ce document (photocopie / impression acceptées)	
<input type="checkbox"/> Décharge parentale dans ce document	
<input type="checkbox"/> Conditions de transport en voiture de votre enfant dans ce document	
<input type="checkbox"/> Charte des parents validée + vos super-pouvoirs pour le Groupe © dans ce document	
<input type="checkbox"/> Autorisation de prise de vue et parution en ligne dans ce document	
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison (2020/2021) dans ce document	
<input type="checkbox"/> Photocopie du carnet de vaccination	
<input type="checkbox"/> Autorisation de mesures médicales & administratives dans ce document	
<input type="checkbox"/> Photocopie de la carte de mutuelle	
<input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de sécurité sociale	
<input type="checkbox"/> Signatures des 2 parents de l'enfant avec la mention 'lu et approuvé' dans ce document	
<input type="checkbox"/> Bon de commande du pack chemise / foulard / insignes si besoin	
<input type="checkbox"/> Fiche d'adhésion (document comptable SGDF) remplie et <u>signée</u>	
<input type="checkbox"/> Paiement de la cotisation par chèque ou espèces ou en ligne sur HelloAsso <a href="https://www.helloasso.com/associations/scouts-et-guides-de-france-de-cormeilles-en-parisis">https://www.helloasso.com/associations/scouts-et-guides-de-france-de-cormeilles-en-parisis</a>	



**L'accès aux activités du groupe ne sera autorisé qu'aux personnes ayant fourni leur dossier complet. Cependant un essai de 1 mois (gratuit) est autorisé afin de découvrir le scoutisme.**

## >> **DECHARGE PARENTALE**

Je soussigné, \_\_\_\_\_  autorise  n'autorise pas mon enfant \_\_\_\_\_ à rentrer par ses propres moyens à son domicile, non accompagné, à l'issue d'une rencontre scout (après-midi, journée ou weekend). Cette autorisation, dûment complétée, datée et signée à la fin du dossier d'adhésion 2020/2021, dégage de toute responsabilité le mouvement Scouts et Guides de France en cas d'incident ou d'accident lors de ce trajet retour.

## >> **CONDITIONS DE TRANSPORT EN VOITURE**

Tout transport d'enfants dans le cadre des activités scoutées est effectué sous la responsabilité du propriétaire du véhicule. Ce dernier se doit et s'engage à être en possession de tous les papiers réglementaires en cours de validité (carte grise, certificat d'assurance, permis de conduire).

La responsabilité du mouvement ne peut en aucun cas être engagée lors de tel déplacements.

Dans le cadre des activités scoutées, j'accepte que mon enfant puisse être transporté en voiture par d'autres parents.

Je soussigné, \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance des conditions de transport en voiture énumérées ci-dessus.

## >> **CHARTRE DES PARENTS**

Vous souhaitez faire adhérer votre enfant à notre groupe Scouts et Guides de France. En votre qualité de parents / responsable légal, il est essentiel que vous validiez votre attachement aux valeurs et à la pédagogie scoutée par votre action au sein du groupe.

Cette charte a pour vocation de définir le rôle des parents au sein de notre structure.

Le scoutisme agit en complément de l'éducation des familles. Les activités y sont animées par des **bénévoles** qui prennent de leur temps pour se former et permettre à votre enfant de vivre le scoutisme en toute sécurité et selon le projet éducatif de l'association.

Nous vous demandons de prendre les **engagements** suivants :

- Veiller à la participation de mon enfant à toutes les activités de l'unité et à sa ponctualité.
- Veiller à ce que mon enfant porte la tenue scoutée à chaque réunion (chemise propre avec insignes, foulard du groupe)
- Contacter à l'avance les chefs et cheftaines en cas de problème d'assiduité ou de retard
- Répondre aux mails et courriers qui demandent une réponse, veiller au paiement à l'avance des participations demandées pour les activités.
- Informer en toute confidentialité, le responsable d'unité de mon enfant de toute information utile à sa sécurité ou son développement (vaccination, allergie, difficultés particulières,...).
- Contacter ses chefs et cheftaines dès que j'ai une interrogation sur la vie de son unité ou sur ses activités.
- Participer aux temps forts du groupe et aux réunions de parents (deux réunions par an dont une pour le camp) et m'informer des projets en cours.
- Participer si nécessaire à tour de rôle au covoiturage pour les weekends et pour le camp et contribuer à la vie du groupe.

## >> **APPEL A CONTRIBUTIONS – RESEAU IMPEESA – SUPER POUVOIRS des PARENTS**

Le groupe est une association Loi 1901 et ne fonctionne qu'avec toutes les bonnes volontés souhaitant faire avancer le projet du Groupe. Quelques soient vos **super-pouvoirs** : nettoyage, rangement, jardinage (tonte de gazon), bricolage, peinture, cuisine, électricité, plomberie, matériel, voyage à la déchetterie, huile de coude ou 10 doigts et 2 jambes... toutes les aides sont les bienvenues. Nous vous proposons à cet effet de rejoindre le réseau IMPEESA : si vous souhaitez vous investir dans des actions ponctuelles au niveau du groupe, le réseau IMPEESA est le parfait endroit.

L'ensemble des membres se mettent d'accord en début d'année sur les actions à proposer au sein du groupe puis les mettent en œuvre avec l'aide de l'équipe pilote en fonction des supers pouvoirs de chacun et du temps qu'il a à sa disposition.

- Oui, je souhaite être informé(e) de la prochaine réunion d'informations sur le réseau IMPEESA

Mes super-pouvoirs / comment je peux contribuer à la réussite du Groupe :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ **AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET PARUTION EN LIGNE (Site internet SGDF et Groupe Facebook privé)**

Les scouts et guides de France – Groupe de Corneilles en Parisis sont amenés, à des fins de communication uniquement, à prendre des photos, filmer des adhérents en activité et à diffuser ces documents.

Vu le code civil, en particulier son article 9, vu le code de la propriété intellectuelle, il vous est donc demandé ci-dessous, une autorisation couvrant ce droit pour vous et les membres de la famille :  OUI j'autorise ou  NON je n'autorise pas.

➤ **FICHE SANITAIRE DE LIAISON** (à renouveler même si votre enfant était déjà dans le Groupe)

Prise de traitement médical quotidien ?  OUI et je joins une ordonnance médicale récente et les médicaments correspondants dans la boîte d'origine marquée au nom de l'enfant.

Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

**Merci de nous communiquer tout complément d'informations nécessaires concernant les informations sanitaires ci-dessous. Ne pas hésiter à joindre une feuille libre à ce dossier.**

*En cas de problème de santé au long cours, il est nécessaire d'en parler avec l'assistant sanitaire ou un chef de la maîtrise. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) peut s'avérer nécessaire et être mis en place. Si un PAI a été établi à l'école, une copie peut être fournie, sinon un modèle scout peut être proposé.*

**POINTS D'ATTENTION CONCERNANT L'ENFANT**

*Par exemple : troubles du sommeil, mouille son lit la nuit, saignements de nez ; régime alimentaire ; hyperactivité, handicap ; prothèses dentaires et auditives, port de lunettes ou lentilles de contact ; votre fille est-elle réglée ? etc*

**OBSERVATIONS PENDANT LE CAMP D'ETE**

*(un autre dossier complémentaire sera à compléter au moment du camp d'été)*

**PROBLEMES DE SANTE PASSES ET ACTUELS**

*Maladies, handicap, hospitalisations, opérations... Avec les dates des évènements*

**ALLERGIES**

*Aliments, médicaments, autres*

**VACCINATIONS A JOUR**

Nous vous remercions de transmettre la copie du carnet de vaccination de votre enfant.

	Date du dernier rappel
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) = <b>obligatoire</b>	
Coqueluche	
Haemophilus influenzae	
Hépatite B	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	
Tuberculose	
Covid-19	
Autre :	

## >> AUTORISATION MESURES MEDICALES & ADMINISTRATIVES

Nous soussignés, \_\_\_\_\_,

responsables légaux de l'enfant \_\_\_\_\_

déclarent exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Sachant que toutes les précautions seront prises par la maîtrise, nous **autorisons** et **déléguons** notre autorité au chef d'unité pour :

- Toute hospitalisation ou intervention chirurgicale reconnue nécessaire immédiatement par le médecin ;
- Toutes démarches administratives urgentes auprès des autorités locales (mairie, préfecture, ambassade, police, ...) nécessaires pour le jeune.

N° SECURITE SOCIALE ET ADRESSE CAISSE

(merci de joindre une copie de votre attestation de cpam avec le nom de votre enfant)

N° MUTUELLE CHIRURGICALE ET ADRESSE CAISSE

(merci de joindre une copie de votre mutuelle avec le nom de votre enfant)

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / 2021

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

