

Autorisations

Mesures médicochirurgicales <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'accepte que le responsable prenne, si nécessaire, toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France. Tout sera mis en œuvre pour que je sois informé immédiatement en cas d'accident.
Utilisation d'image interne <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'accepte que l'image de mon enfant captée au cours des activités soit partagée aux autres participants au sein de l'association.
Utilisation d'image externe <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'accepte que l'image de mon enfant captée au cours des activités soit partagée pour la promotion du scoutisme à l'extérieur de l'association via des publications en ligne ou sur papier.
Outils numériques <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'accepte que mon enfant utilise les outils numériques destinés à l'animation (questionnaire en ligne, espace documentaire, espace de discussion...)
Assurance responsabilité civile <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai une assurance responsabilité civile.

OUI, les informations de ce bulletin sont exactes

Fait à * :

Le * : _____

Signature responsable légal *

Signature Adhérent *
(à partir des Pionniers-Caravelles)

Pièce comptable - Bulletin à conserver 10 ans



Bulletin d'adhésion Jeune

Saison 2024 - 2025

Les informations de ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Scouts et Guides de France. Ce fichier sert à la gestion des activités des adhérents et la transmission d'informations liées à l'adhésion.

Vous pouvez consulter notre politique de protection des données à caractère personnel sur nos sites <https://www.sgdfr.fr> et <https://intitane1.sgdfr.fr>.

Adhérent et inscription (* : informations obligatoires)

Civilité	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Nom *	
Prénom état civil *	
Prénom d'usage	
Téléphone portable du jeune	
Courriel personnel du jeune <small>(* à partir des pionniers caravelles)</small>	
Date de naissance *	Pays de naissance *
Code postal de naissance *	Ville de naissance *
Nom de l'unité	<input type="checkbox"/> Farfadets (6 - 8 ans) <input type="checkbox"/> Louveteaux Jeannettes (8 - 11 ans) <input type="checkbox"/> Scouts Guides (11 - 14 ans) <input type="checkbox"/> Pionniers Caravelles (14 - 17 ans) <input type="checkbox"/> Compagnons (17 - 20 ans) <input type="checkbox"/> Audace
A remplir par le/la secrétaire :	
N° Adhérent	Code structure

Représentants légaux

Nom *		
Prénom *		
Adresse		
Code postal	Ville	
Le jeune vit à cette adresse : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Portable *		
Courriel *		
Profession		
Nom *		
Prénom *		
Adresse		
Code postal	Ville	
Le jeune vit à cette adresse : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Portable *		
Courriel *		
Profession		

Les adresses courriel des représentants légaux **doivent être différentes l'une de l'autre ainsi que de celle du jeune.**

Régime d'appartenance *	<input type="checkbox"/> Régime général de sécurité sociale (CAF, Maritime, SNCF ...) <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Etranger, conseil de l'Europe
N° allocataire CAF *	

Cotisation et participation aux frais

AG 2024 : Révision de la grille de cotisation

La révision de la grille de cotisation votée à l'Assemblée Générale 2024 a permis la création d'une cotisation plancher à 10 € pour les familles avec des revenus faibles.

Cette volonté assumée de diminuer le montant de la cotisation pour les familles à plus faibles revenus se traduit par la création d'un « tranche 5 » permettant de financer cette solidarité et de moduler les tarifs plus finement en fonction des revenus de chaque famille.

Vous recevez un reçu fiscal pour votre cotisation.

Si vous payez l'impôt sur le revenu, vous pourrez déduire 66% du montant versé (Code général des impôts, article 200).

Les reçus fiscaux sont envoyés par courrier électronique, à l'adresse du payeur.

Tranches A partir de l'avis d'imposition : Revenu fiscal de référence / nombre de parts	1er et 2e enfant	A partir du 3e enfant	Montant (a) *
Je ne souhaite pas donner cette information	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 146 €	
Cotisation plancher	Jusqu'à 5647 € <input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	
Tranche 1	De 5648 à 11294 € <input type="checkbox"/> 24 €	<input type="checkbox"/> 24 €	
Tranche 2	De 11295 à 17130 € <input type="checkbox"/> 71 €	<input type="checkbox"/> 24 €	
Tranche 3	De 17131 à 22965 € <input type="checkbox"/> 109 €	<input type="checkbox"/> 71 €	
Tranche 4	De 22966 à 28797 € <input type="checkbox"/> 146 €	<input type="checkbox"/> 109 €	€
Tranche 5	A partir de 28798 € <input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 146 €	

Participation aux activités du groupe (b)

Coût des activités de l'unité et du fonctionnement du groupe. Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.

A préciser : **Activités Farradets**

Je fais également un don (c)
Je soutiens le groupe Scouts et Guides de France de mon enfant en faisant un don du montant de mon choix. Il donne droit à un reçu fiscal.

	Montant (b)	Montant (c)	
Total (a) + (b) + (c)			€

Je règle par Chèque Espèces Chèque Vacances
 Virement Paiement en ligne

Référence du règlement - à remplir par le trésorier

Nom figurant sur le moyen de paiement



L'association SODF peut bénéficier de subventions des Caisses d'Allocations Familiales ; les groupes bénéficiaires les récupèrent sur le prix des activités.