

*Partie à conserver par les parents*

Votre enfant est membre du groupe Scouts et Guides de France de Saint-Genis-Laval. L'association des Scouts et guides de France est un mouvement catholique, ouvert à tous, membre du Scoutisme Français. Le scoutisme agit en complément de l'éducation des familles, de l'école ou des institutions religieuses ou sociales.

C'est un mouvement éducatif fondé sur le volontariat qui invite le jeune à prendre en main sa vie, à développer ses capacités physiques, intellectuelles, affectives, sociales et spirituelles, et à devenir un citoyen heureux, actif, utile, et artisan de paix.

Les activités sont animées par des bénévoles qui ont accepté de prendre de leur temps pour se former et permettre à votre enfant de vivre le scoutisme en toute sécurité en accord avec les principes fondamentaux de l'Organisation Mondiale du Mouvement Scout.

La méthode scout comprend huit points :

- La Promesse et la Loi scout
- L'apprentissage par l'action
- La progression personnelle
- Le système des équipes
- Le soutien adulte
- Le cadre symbolique
- La nature
- L'engagement dans la communauté

En votre qualité de parents, il est impératif que vous mesuriez l'importance éducative en validant votre attachement aux valeurs scout et à sa pédagogie.

**Partie à conserver par les parents**

Votre enfant adhère à la charte des parents.

**Parent de scout, j'agis en partenariat avec les chefs et cheftaines**

- ✓ J'informe, en toute confidentialité, le responsable de l'unité de mon enfant de toute information utile à connaître pour sa sécurité ou son développement (vaccination, allergie, difficultés particulières...).
- ✓ Je prends connaissance de l'essentiel de la pédagogie de l'unité de mon enfant et des projets en cours pour l'aider dans son cheminement.
- ✓ Je soutiens mon enfant à la maison dans ses réalisations (déguisements, bricolages, montage de projets...) et dans son chemin de foi.
- ✓ Je contacte les animateurs dès que j'ai une interrogation sur la vie de son unité ou sur ses activités.
- ✓ Je veille au paiement de la cotisation qui valide l'assurance Scouts et Guides de France et qui finance les activités de l'année (camp d'été non compris).

**Parent de scout, je suis garant de la participation active de mon enfant**

- ✓ Je veille à la ponctualité de mon enfant.
- ✓ Je veille à l'assiduité de mon enfant. Le camp étant l'aboutissement de l'activité de la vie en unité, une présence aux réunions déterminera la participation au camp.
- ✓ Je lui explique qu'il fait partie d'une équipe qui compte sur lui pour mener à bien les projets entrepris.
- ✓ Je préviens à l'avance les chefs et cheftaines de ses absences ou de ses retards.
- ✓ Je veille à ce que mon enfant ait bien sa tenue complète (chemise et foulard correctement roulé) lorsqu'il participe aux activités.
- ✓ Les portables sont interdits pendant les temps d'activités, je m'engage donc à l'expliquer à mon enfant, et j'autorise les chefs à le conserver durant les réunions, sans qu'ils soient tenus responsables d'une éventuelle détérioration/disparition/...

**Parent de scout, je rejoins la communauté des parents**

- ✓ J'entre en relation avec les autres parents.
- ✓ Je suis la vie de l'unité où se trouve mon enfant en participant aux réunions de parents organisées par les animateurs (2 ou 3 par an dont une avant le camp).
- ✓ Je mets tout en œuvre pour participer aux temps forts de la vie scout de mon enfant.
- ✓ Je prends conscience de l'invitation qui m'est faite, dans la mesure de mes disponibilités de participer à la vie du groupe : transports, entretien du matériel, mise à disposition du groupe de mes compétences spécifiques et au final prendre plaisir dans ces échanges.

Le scoutisme sera ce que nous en ferons tous ensemble.

**Partie à joindre pour l'inscription**

Famille .....

parents de.....

Farfadet / Louveteaux-Jeannette / Scout-Guide / Pionnier-Caravelle (*ayer les mentions inutiles*) adhère à la charte des parents.

**Parent de scout, j'agis en partenariat avec les chefs et cheftaines**

- J'informe, en toute confidentialité, le responsable de l'unité de mon enfant de toute information utile à connaître pour sa sécurité ou son développement (vaccination, allergie, difficultés particulières...).
- ✓ Je prends connaissance de l'essentiel de la pédagogie de l'unité de mon enfant et des projets en cours pour l'aider dans son cheminement.
- ✓ Je soutiens mon enfant à la maison dans ses réalisations (déguisements, bricolages, montage de projets...) et dans son chemin de foi.
- ✓ Je contacte les animateurs dès que j'ai une interrogation sur la vie de son unité ou sur ses activités.
- ✓ Je veille au paiement de la cotisation qui valide l'assurance Scouts et Guides de France et qui finance les activités de l'année (camp d'été non compris).

**Parent de scout, je suis garant de la participation active de mon enfant**

- ✓ Je veille à la ponctualité de mon enfant.
- ✓ Je veille à l'assiduité de mon enfant. Le camp étant l'aboutissement de l'activité de la vie en unité, une présence aux réunions déterminera la participation au camp.
- ✓ Je lui explique qu'il fait partie d'une équipe qui compte sur lui pour mener à bien les projets entrepris.
- ✓ Je préviens à l'avance les chefs et cheftaines de ses absences ou de ses retards.
- ✓ Je veille à ce que mon enfant ait bien sa tenue complète (chemise et foulard correctement roulé) lorsqu'il participe aux activités.
- ✓ Les portables sont interdits pendant les temps d'activités, je m'engage donc à l'expliquer à mon enfant, et j'autorise les chefs à le conserver durant les réunions, sans qu'ils soient tenus responsables d'une éventuelle détérioration/disparition/...

**Parent de scout, je rejoins la communauté des parents**

- ✓ J'entre en relation avec les autres parents.
- ✓ Je suis la vie de l'unité où se trouve mon enfant en participant aux réunions de parents organisées par les animateurs (2 ou 3 par an dont une avant le camp).
- ✓ Je mets tout en œuvre pour participer aux temps forts de la vie scout de mon enfant.
- ✓ Je prends conscience de l'invitation qui m'est faite, dans la mesure de mes disponibilités de participer à la vie du groupe : transports, entretien du matériel, mise à disposition du groupe de mes compétences spécifiques et au final prendre plaisir dans ces échanges.

Le scoutisme sera ce que nous en ferons tous ensemble.

Le ..... Signature :



ANNEE 2023 – 2024

**Groupe** : Saint Genis Laval

**Territoire** : Sud-Ouest Lyonnais

## IDENTITÉ

|                   |                            |                            |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nom               |                            |                            |
| Prénom            |                            |                            |
| Sexe              | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
| Date de naissance |                            |                            |

## RESPONSABLES DE L'ENFANT (A prévenir en cas d'urgence)

| Nom et Prénom | Téléphone 1 | Téléphone 2 |
|---------------|-------------|-------------|
|               |             |             |
|               |             |             |
|               |             |             |

## PROBLEMES DE SANTE PASSÉS ET ACTUELS

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Prise de traitement médical quotidien ?

- OUI, joindre 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.
- NON.

*En cas de problème de santé au long cours, nécessité 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*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



## ALLERGIES

Aliments, médicaments, autres.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## VACCINATIONS A JOUR

Joindre une photocopie des pages de vaccination du carnet de santé.

*Dans le cas contraire, remplir l'attestation de vaccination à jour par votre médecin traitant :*

|   | <i>Date du dernier rappel</i> |
|---|-------------------------------|
| <i>DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)</i> |                               |
| <i>Coqueluche</i>                             |                               |
| <i>Haemophilus influenzae B</i>               |                               |
| <i>Hépatite B</i>                             |                               |
| <i>Méningocoque C</i>                         |                               |
| <i>Pneumocoque</i>                            |                               |
| <i>ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)</i>     |                               |
| <i>Tuberculose</i>                            |                               |
| <i>Autre :</i>                                |                               |

*Nom et fonction de la personne ayant vérifié la conformité des vaccinations :*

.....

*Date :*

*Signature + tampon :*

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature des parents ou tuteur légal :





Adhérent (\* informations obligatoires)

|                             |            |                   |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| Civilité                    | Garçon     | Fille             |
| NOM *                       |            |                   |
| PRENOM *                    |            |                   |
| Téléphone portable du jeune |            |                   |
| Courriel du jeune           |            |                   |
| Date de naissance *         | __/__/____ | CP de naissance * |
| Ville de naissance *        | Pays *     |                   |

Inscription

| N° Adhérent    | Code structure                                       |   |
|----------------|--|---|
| 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"/> Vent du large                      |
|                |  |   |

| Parents / Tuteurs légaux |  |                  |  |
|--------------------------|--|------------------|--|
| NOM D'USAGE *            |  | NOM D'USAGE *    |  |
| NOM DE NAISSANCE         |  | NOM DE NAISSANCE |  |
| PRENOM *                 |  | PRENOM *         |  |
| Portable *               |  |                  |  |
| Courriel *               |  |                  |  |
| Profession               |  |                  |  |

Domicile du jeune

|               |  |                |  |
|---------------|--|----------------|--|
| Adresse *     |  | Téléphone      |  |
| Code postal * |  | Ville * (pays) |  |

En cas de parents séparés ou d'un jeune n'habitant pas chez ses parents, saisir l'autre adresse

Parent :

|             |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| Adresse     |  | Téléphone    |  |
| Code postal |  | Ville (pays) |  |

|                        |  |                              |  |
|------------------------|--|------------------------------|--|
| Régime d'appartenance* | <input type="checkbox"/> Régime général (CAF, Maritime, SNCF...) | <input type="checkbox"/> MSA | <input type="checkbox"/> Étranger, conseil de l'Europe |
| N° Allocataire *       |  |                              |  |

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 nos sites <https://sgdf.fr/vieprivee>

Cotisation et participation aux frais

| Nature  | Choix  |                               |                               | Montant       |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------|
|   | 1er et 2ème enfant                                       | A partir du 3ème enfant       |                               |               |
| <b>Cotisation nationale (1)</b>   | QF fiscal (2)  |                               |                               | (a)<br>____ € |
|   | QF 5 : Je ne souhaite pas donner cette info.             | 140€ <input type="checkbox"/> | 105€ <input type="checkbox"/> |               |
|   | QF 1 : < 9 600   | 24€ <input type="checkbox"/>  | 24€ <input type="checkbox"/>  |               |
|   | QF 2 : de 9 601 à 16 800                                 | 59€ <input type="checkbox"/>  | 24€ <input type="checkbox"/>  |               |
|   | QF 3 : de 16 801 à 26 400                                | 105€ <input type="checkbox"/> | 59€ <input type="checkbox"/>  |               |
|   | QF 4 : > 26 401  | 140€ <input type="checkbox"/> | 105€ <input type="checkbox"/> |               |
| Cotisation Compagnon 3ème temps   |  | 24€ <input type="checkbox"/>  | 24€ <input type="checkbox"/>  |               |
| <b>Participation aux activités du groupe</b><br><i>Coût des activités de l'unité et du fonctionnement du groupe. Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.</i>                                       | <i>Quotient Fiscal (2)</i> <b>QF1-QF2</b> <b>QF3-QF4</b> |                               |                               | (b)<br>____ € |
|   | <b>Farfadets ou Compagnons</b>                           | 50 €                          | 58 €                          |               |
|   | <b>Autres</b>  | 115 €                         | 123 €                         |               |
| <i>Réduction à compter à partir du 3<sup>ème</sup> enfant..... -30 €</i>  |  |                               |                               |               |
| <b>Je fais également un don :</b><br><i>Je soutiens les Scouts et Guides de France en faisant un don, du montant de mon choix. Il donne droit à un reçu fiscal (1)</i>  |  |                               |                               | (c)<br>____ € |
|   |  |                               |                               |               |
| <b>Je fais un don supplémentaire :</b><br><i>Je soutiens le groupe local de mes enfants en faisant un don, du montant de mon choix. Il donne droit à un reçu fiscal (1)</i>   |  |                               |                               | (d)<br>____ € |
|   |  |                               |                               |               |
| Total (a) + (b) + (c) + (d)   |  |                               |                               | €             |
| <b>Je règle par</b> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques Vacances (+2,5%) <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Paiement en ligne |  |                               |                               |               |
| <b>Référence du règlement</b> A remplir par le trésorier  |  |                               |                               |               |

(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 versé si vous êtes assujetti à l'impôt sur le revenu (Code général des impôts, article 200). Les reçus fiscaux sont envoyés par courriel, à l'adresse du payeur.

(2) Le Quotient Familial fiscal se calcule à partir de l'avis d'imposition : QF = Revenu fiscal de référence / nombre de parts fiscales

Autorisations

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Mesures médico chirurgicales</b>    | J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaires 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).                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>Utilisation d'image</b>             | 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 de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, communication institutionnelle de l'association...). |
| <input type="checkbox"/> <b>Outils numériques</b>               | Je consens à ce que mon enfant utilise les outils numériques mis à disposition par l'association destinés à l'animation (questionnaire en ligne, espace documentaire, espace de discussion, ...)  |
| <input type="checkbox"/> <b>Assurance responsabilité civile</b> | Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.   |

Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes



L'association SGDF peut bénéficier de subventions de la Caisse d'Allocations Familiales : les groupes bénéficiaires le répercutent sur le prix des activités. Votre équipement sur [laboutiquedescoutisme.com](http://laboutiquedescoutisme.com)

Fait à ..... le .....

Signature du ou des responsable(s) légal(x) de l'enfant

**-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)



**Adhérent** (\* informations obligatoires)

|                      |   |
|----------------------|---|
| Civilité *           | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme |
| NOM D'USAGE *        |   |
| NOM DE NAISSANCE *   |   |
| PRENOM *             |   |
| Date de naissance *  | __ / __ / __  |
| Ville de naissance * | CP de naissance *<br>Pays *                             |

|                     |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Inscription         |                                  |
| N° Adhérent         | Code structure                   |
| Nom de la Structure |                                  |
| Fonction            | 271 (PARENT ANIMATEUR FARFADETS) |

Coordonnées

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| Adresse              |                    |
| Code postal *        | Ville * (pays)     |
| Téléphone domicile   | Téléphone prof.    |
| Téléphone portable * | Téléphone portable |
| Courriel personnel * |                    |
| Courriel dédié SGDF  |                    |
| Profession           |                    |

**Autorisations**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Utilisation d'image                  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>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...). |
| Informations                         | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>J'accepte de recevoir des informations de l'association et de ses partenaires (OMMS, AMGE, Scoutik...).   |
| Assurance responsabilité civile      | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>Je certifie être couvert par une assurance responsabilité civile.   |
| Mesures medico-chirurgicales         | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>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).                                 |
| Abonnement à la newsletter           | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/><br>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.   |
| Personne à prévenir en cas d'urgence | Nom<br>Prénom<br>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/vieprivée>

**Cotisation**

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

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

Fait à ..... le .....  
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, apr-achat et habillement (fourchettes et foulard)

# BIENVENUE !



## L'aventure se prépare sur [LABOUTIQUEDESCOUTISME.COM](http://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'EQUIPEMENT NATURE

La Boutique du Scoutisme est une marque de Scoutis, Mille 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

### CHARTRE DE BIENTRAITANCE

| 1. LA PRÉSENTATION   | 2. LE SCOUTISME EN FRANCE  | 3. LE SCOUTISME INTERNATIONAL  | 4. LE SCOUTISME EN FRANCE  |
|--|--|--|--|
| <p>Le Scoutisme en France est une association loi 1901, reconnue d'intérêt public, qui agit de manière intégrée dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.</p> | <p>Le Scoutisme en France est une association loi 1901, reconnue d'intérêt public, qui agit de manière intégrée dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.</p> | <p>Le Scoutisme en France est une association loi 1901, reconnue d'intérêt public, qui agit de manière intégrée dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.</p> | <p>Le Scoutisme en France est une association loi 1901, reconnue d'intérêt public, qui agit de manière intégrée dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.</p> |

En adhérent, chaque adulte :

- reconnaît se conformer à la charte de bientraitance ;
- 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 intégrée dans le cadre des responsabilités confiées et veille à promouvoir des relations respectueuses du bien-être de chaque adhérent, y compris adulte.





1. Sur le justificatif d'impôt sur le revenu :

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES  
**JUSTIFICATIF D'IMPÔT SUR LE REVENU**  
 (IMPÔT 2013 SUR LES REVENUS DE L'ANNÉE 2012)

**Vos identifiants**

Numéro fiscal :  
 Déclarant 1 : 12 12 123456789  
 Déclarant 2 : 23 23 234567890  
 Référence de l'avis : 10 92 1234567 37

*Ce document vaut justificatif des revenus en réponse à toute demande d'avis d'impôt sur le revenu.*  
*Les données de ce document peuvent être vérifiées directement en ligne sur [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr).*

**Données d'état civil et de domiciliation**

|  | Déclarant 1          | Déclarant 2 |
|--|----------------------|-------------|
| Nom  | DURAND               | MARTIN      |
| Nom de naissance                                 |                      | MARTIN      |
| Prénoms  | JEAN                 | JEANNE      |
| Date de naissance                                | 12/1970              | 02/03/1970  |
| Adresse déclarée au 1 <sup>er</sup> janvier 2013 | Complément d'adresse |             |
|  | Libellé d'adresse    |             |
|  | Libellé commune      |             |
|  | Code postal VILLE    |             |

**Données fiscales (revenus de 2012)**

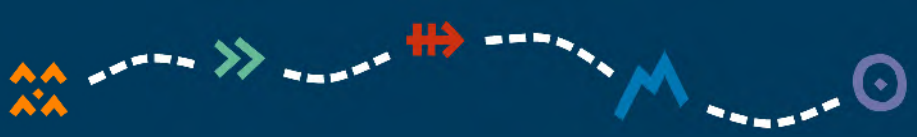
|  |                 |
|--|-----------------|
| Date de mise en recouvrement de l'avis d'impôt | 31/07/2013      |
| Date d'établissement                           | 22/07/2013      |
| <b>Nombre de part(s)</b>                       | <b>3</b>        |
| Situation de famille                           | Marie           |
| Nombre de personne(s) à charge                 | 2               |
| Revenu brut global                             | 35 000 €        |
| Revenu imposable                               | 34 500 €        |
| Impôts sur le revenu net avant corrections     | 2 300 €         |
| Montant de l'impôt                             | 2 000 €         |
| <b>Revenu fiscal de référence</b>              | <b>34 500 €</b> |

Le QF Fiscal ou Quotient Familial est égal au

**Revenu Fiscal Annuel de Référence**

divisé par

**Le nombre de parts fiscales.**



## 2. Comparer le résultat obtenu avec les bornes ci-dessous

| Quotient familial des impôts<br>(Plancher / Plafond)   | Tranche QF 1 | Tranche QF 2    | Tranche QF 3     | Tranche QF 4 |
|--|--------------|-----------------|------------------|--------------|
|  | de 0 à 9600  | de 9601 à 16800 | de 16801 à 26400 | + de 26400   |
| Adhésion 1er et 2ème jeune adhérent d'une même famille | 23€          | 58€             | 104€             | 139€         |
| Adhésion à partir du 3ème jeune adhérent               | 23€          | 58€             | 104€             | 139€         |

En pratique, il faut cocher le QF immédiatement inférieur lors de l'adhésion du 3ème enfant (et des suivants).

### Exemple :

- Je calcule ma tranche, je suis QF3.
- Pour mes deux premiers enfants, je coche QF 3 (104€)
- A partir du troisième enfant, je coche QF2 (58€).