

Règlement intérieur 2024-2025

Les Scouts et Guides de France sont un mouvement catholique de jeunesse qui a pour but de contribuer à l'éducation des enfants et des jeunes et à leur engagement dans la vie sociale selon les buts, les principes et les méthodes du scoutisme. Le mouvement est ouvert à tous sans distinction de nationalité, de culture, d'origine sociale ou de croyance.

Présentation du groupe :

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 gestion est assurée par des bénévoles :

- Responsables de Groupe : Cyrille GEX et Ludovic WIBAUX
- Secrétaires de Groupe : Nathalie RONC et Alexia BOURBON
- Trésorières de Groupe : Gwenola DUFOUR et Marie SEIFOLLAHI
- Chargés de mission : tentes, matériel, intendance, ...

Les enfants et jeunes sont répartis suivant leur âge dans 6 unités. Chaque unité est sous la responsabilité d'un chef d'unité et d'assistant(e)s, sauf pour les compagnons, qui sont formés et qualifiés en tant qu'Animateur du Scoutisme Français ou Directeur du Scoutisme Français (reconnaissance Jeunesse et Sports).

- 6-7 ans : farfadets
- 8-11 ans : louveteaux-jeannettes au sein de la Peuplade,
- 11-14 ans : scouts-guides au sein de la communauté,
- 14-17 ans : pionniers-caravelles au sein de la caravane, 17-20 ans : compagnons
- +17 ans : adultes en condition de handicap mental : audacieux

Le lieu de rassemblement pour nos activités est situé : **1 et 9, rue Joseph Bergier (Saint Genis Laval)** il peut être différent en fonction de l'activité prévue, les familles seront informées en temps voulu.

Fonctionnement :

Le groupe local est déclaré comme accueil de scoutisme auprès de la SDJES du Rhône.

Les activités ont lieu pendant la période scolaire soit le samedi, soit le dimanche ou le WE, en fonction des

activités prévues. Le planning est fourni aux parents début septembre et fin décembre.

Les trois types d'activités sont :

- Des réunions le samedi après-midi, en demi-journée
- Des sorties journées, soit le samedi, soit le dimanche
- Des samedi et dimanche avec nuitée.

Pendant les vacances d'été un camp est organisé pour chaque tranche d'âge et varie en jours en fonction de celle-ci (8 jours pour les louveteaux-jeannettes, 15 jours pour les scouts-guides, 14 à 21 jours pour les pionniers- caravelles, pour les farfadets un mini séjour de 3 à 4 jours).

Il est demandé aux parents de respecter les horaires

- pour que les activités puissent commencer à l'heure,
- pour que les chefs d'unité puissent prendre un dernier temps d'organisation et d'échange entre eux avant le démarrage de l'activité.

Nous vous rappelons qu'en dehors de l'horaire de rencontre prévu (réunion de 14h00 à 17h00, par ex.), vos enfants ne sont pas assurés par le groupe scout et que les chefs ne sont pas responsables des enfants.

Pour des problèmes d'organisation et de sécurité, nous demandons aux parents de signaler à l'avance l'absence de leur enfant à une activité.

Lors de l'inscription il sera demandé aux familles de remplir une fiche de liaison sanitaire.

Tarifification :

Elle comprend l'adhésion aux Scouts et Guides de France et la participation aux activités qui sont variables en fonction du QF.

Nos activités sont subventionnées par la CAF du Rhône sous la forme d'une prestation de service qui est calculée en fonction du nombre d'activités et de présence des enfants.

Les renouvellements d'adhésion se font en ligne uniquement, seuls les nouveaux adhérents doivent remplir le formulaire disponible sur notre site (<https://sites.sgdfr.fr/st-genis-laval/>).

Le règlement des cotisations et activités se fait au moment des adhésions. Un échelonnement des paiements peut être mis en place, à la discrétion du bureau.



**SCOUTS
GUIDES**
DE FRANCE

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://intranet.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 <i>(* à partir des pionniers caravelles)</i>		
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

Autorisations

Mesures médico chirurgicales	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.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Utilisation d'image interne	J'accepte que l'image de mon enfant captée au cours des activités soit partagée aux autres participants au sein de l'association.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Utilisation d'image externe	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.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Outils numériques	J'accepte que mon enfant utilise les outils numériques destinés à l'animation (questionnaire en ligne, espace documentaire, espace de discussion...)
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Assurance responsabilité civile	J'ai une assurance responsabilité civile.
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

OUI, les informations de ce bulletin sont exactes

Fait à * :

Le * : _____

Signature responsable légal *

Signature Adhérent *
(à partir des Pionniers-Caravelles)

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
N° allocataire CAF *	<input type="checkbox"/> Étranger, conseil de l'Europe

	Tranches plancher à 2	Tranches 3 à 5
Farfadets ou Compagnons	50 €	58 €
Autres	115 €	123 €
Réduction à compter du 3ème enfant : -30 €		

Cotisation et participation aux frais

AG2024 : 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		1 ^{er} et 2 ^e enfant	A partir du 3 ^e enfant	Montant (a) *
A partir de l'avis d'imposition : Revenu fiscal de référence / nombre de parts				
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 :	Montant (b)	€	
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 (c)	€	
TOTAL (a) + (b) + (c)		€	
Je règle par	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque Vacances
	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Paiement en ligne	
Référence du règlement - à remplir par le trésorier			
Nom figurant sur le moyen de paiement			



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

<p>Mesures médico chirurgicales</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'accepte que le responsable prenne, si nécessaire, toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaire par mon état de santé pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France. Tout sera mis en œuvre pour que la personne à prévenir en cas d'urgence soit informée immédiatement en cas d'accident.</p>
<p>Utilisation d'image interne</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'accepte que mon image soit captée au cours des activités et partagée aux autres participants au sein de l'association.</p>
<p>Utilisation d'image externe</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'accepte que mon image 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.</p>
<p>Assurance responsabilité civile</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'ai une assurance responsabilité civile.</p>
<p>Newsletter de l'association</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'accepte de recevoir la newsletter interne de l'association "l'Echo du Mouvement"</p>
<p>Newsletter Partenaires</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>J'accepte de recevoir des informations des partenaires de l'association (OMMS, AMGE, Scoutik, Boutique...)</p>

- OUI, les informations de ce bulletin sont exactes
- Je n'ai pas fait l'objet d'une condamnation et/ou d'une mesure administrative d'interdiction d'encadrer des mineurs.

Fait à * :

Le * : _____

Signature *



Bulletin d'adhésion

Parent Animateur Farfadets

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.sgdf.fr> et <https://intranet.sgdf.fr>.

Adhérent et inscription (* : informations obligatoires)

Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom d'usage *		
Nom de naissance *		
Prénom état civil *		
Prénom d'usage		
Date de naissance *		Pays de naissance *
Code postal de naissance *		Ville de naissance *
Adresse		
Code postal		Ville
Téléphone domicile		
Téléphone portable *		
Téléphone professionnel		
Courriel personnel *		
<i>Utilisé pour la connexion à l'intranet SGDF ou l'envoi de mails personnels</i>		
<i>Unique : ne doit pas être utilisé sur la fiche d'un autre adhérent</i>		
Courriel dédié SGDF		
<i>Utilisé pour l'envoi de mails génériques ou liés à la mission</i>		
<i>Peut être commun avec d'autres adhérents</i>		

Nom de l'unité		
Fonction	271 – Parent animateur Farfadets	
<i>A remplir par le/la secrétaire :</i>		
N° Adhérent		Code structure

Pièce comptable - Bulletin à conserver 10 ans

AG 2019 Résolution n°7- Cotisations parents farfadets
 L'assemblée générale décide que l'adhésion farfadet implique l'adhésion des parents ou des représentants légaux. C'est une adhésion administrative qui est obligatoire, elle n'est pas payante.

Intitulé	Dates	Organisme de formation
BAFA, BAFD, Equivalence, Secourisme...		
Expériences de scoutisme, autres compétences		

Cotisation nationale Adhésion automatique via l'adhésion de mon enfant.	0 €
Nom et prénom de l'enfant * :	
Numéro d'adhérent de l'enfant : (A remplir par le/la secrétaire)	
Je fais un don 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. 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.	Montant €
Je règle par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque Vacances <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Paiement en ligne	
Référence du règlement - à remplir par le trésorier	
Nom figurant sur le moyen de paiement	

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom	
Prénom	
Téléphone	



ANNEE 2024 – 2025

Groupe : Saint Genis Laval

Territoire : Sud-Ouest Lyonnais

IDENTITÉ

Nom			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Date de naissance	Poids (kg)		

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.

Type de réaction (œdème, urticaire, ...)

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 :

Maladie	Nom du vaccin (entourer le nom)				Date du dernier rappel
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	<i>Infanrix Hexa[®] Hexyon[®]</i>	<i>Pentavac[®]</i>	<i>Repevax[®]</i>	<i>Revaxis[®]</i>	
Coqueluche			<i>Boostrix[®]</i>		
Haemophilus influenzae					
Hépatite B		<i>Engerix B[®] Genhevac[®]</i>			

Maladie	Nom du vaccin	Nombre d'injections reçues
Méningocoque C	<i>Neisvac[®] Meningitec[®]</i>	
Pneumocoque	<i>Prevenar[®]</i>	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	<i>Priorix[®] / MMR Vax pro[®]</i>	
Tuberculose	<i>BCG</i>	
COVID	<i>Comirnaty[®] / SpikeVax[®]</i>	

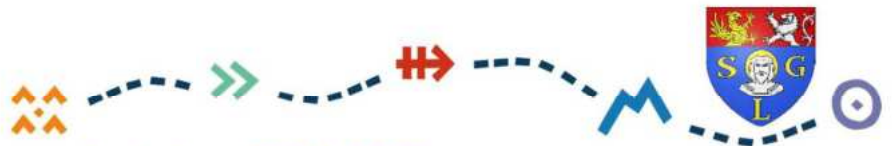
Autre	Hépatite A <i>(Avaxim[®], Vaqta[®], Havrix[®])</i>	Typhoïde <i>(Typhim[®])</i>	Fièvre jaune <i>(Stamaril[®])</i>	Rage <i>(Vaccin rabique)</i>
Date				

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 chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature des parents ou tuteur légal :



Règlement intérieur 2024-2025

Charte des parents

A remettre lors de l'inscription

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 (WE de groupe, lumière de Bethléem, Vigile Pascale, ...): transports, entretien du matériel, mise à disposition du groupe de mes compétences spécifiques et au final prendre plaisir dans ces échanges.

Pour (Nom & Prénom du/des jeunes) : Unité :

Signature des parents :