Groupe Scout Georges-Pépin

[www.scoutgeorgespepin.org](http://www.scoutgeorgespepin.org/) • info@scoutgeorgespepin.org **Formulaire d’inscription**

 Nouvelle inscription  Réinscription  Modification au dossier

**INFORMATIONS SCOUTES**

District : MONTÉRÉGIE Groupe : GEORGES-PEPIN

 Castors 7-8 ans mixte  Louveteaux 9-11 ans mixte  Éclaireurs-Aventuriers 12-14 ans mixte

#  IDENTIFICATION DU JEUNE

Prénom : Nom :

Sexe :  Masculin  Féminin Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge au 30 septembre : \_\_\_\_

Adresse : Ville :

Code postal : Téléphone résidence :

École fréquentée : Année scolaire :

L'enfant demeure chez :  Parents  Mère  Père  Garde partagée  Autres

Y a-t-il des conditions familiales, culturelles ou religieuses que l'animateur doit connaître ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  IDENTIFICATION DU PARENT OU TUTEUR (PREMIER RÉPONDANT EN CAS D’URGENCE)

Prénom : Nom :

Lien avec le membre :

Téléphone à la résidence : Téléphone cellulaire :

Courriel (**obligatoire**) : Je désire recevoir l’infolettre de l'ASC  Oui  Non

#  IDENTIFICATION DU PARENT OU TUTEUR (SECOND RÉPONDANT EN CAS D’URGENCE)

Prénom : Nom :

Lien avec le membre :

Permission de venir chercher le jeune après les réunions ou les activités ?  Oui  Non

Téléphone à la résidence : Téléphone cellulaire :

Courriel (**obligatoire, si en garde partagée**) : Je désire recevoir l’infolettre de l'ASC  Oui  Non

Compléter le verso svp

**AUTORISATION MÉDICALE**

Permission pour les bénévoles d'autoriser des soins médicaux ou ambulanciers en cas d'urgence si les parents ou tuteurs ne sont pas joignables.

* Oui
* No

Autorisation pour les bénévoles d'administrer, si nécessaire, des médicaments en vente libre tels qu'acétaminophène (Tylenol) et onguent (Polysporin).

* Oui
* Non

**CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE PHOTOS ET VIDÉOS**

Tout au long de l’année, les animateurs, les parents et les employés de l’Association des scouts du Canada (ASC) prennent des photos et des vidéos des membres pendant les activités scoutes. Ces photos et vidéos sont habituellement conservées dans les albums photo des groupes et publiées sur le site Web de ces derniers. Certaines photos et vidéos sont parfois remises aux journaux locaux, à des partenaires pour la promotion du scoutisme, aux services des communications de l’Association et peuvent être utilisées pour les publications de l’ASC ou du matériel promotionnel.

 **J’autorise** l’Association des scouts du Canada ainsi que ses organisations affiliées à utiliser des photos et vidéos du membre inscrit.

 **Je n’autorise pas** l’Association des scouts du Canada ainsi que ses organisations affiliées à utiliser des photos et des vidéos du membre inscrit.

**FRAIS DE COTISATION**

À noter que ce montant ne comprend que la cotisation annuelle (tous les autres frais ; uniforme, matériel, camps, sorties, etc. ; sont supplémentaires) Dans le cas où un chèque nous reviendrait NSF, des frais de 15$ vous seront demandés.

**235.00$** par enfant payable par **chèque** à l’ordre de : SCOUT GEORGES-PÉPIN ou par **virement interac**

(info@scoutgeorgespepin.org - mettre dans message/raison le nom de votre enfant - question de sécurité : Groupe - Réponse : gpepin)

Ce montant **inclus 5 calendriers** que vous aurez le loisir de vendre au coût de 10$ chacun. Ce qui vous permet de **récupérer 50$**

et ainsi vos frais réels de cotisations seront de 185$. Les calendriers vous seront remis dès que nous les auront en main (mi-septembre) et dès que vos frais de cotisation de 235$ seront payés. Par la suite, si vous désirez vendre des calendriers supplémentaires vous pourrez le faire et ainsi obtenir un rabais de 1$ par calendrier vendus. Rabais applicable sur le/les camps de votre enfant. Le nombre de calendriers supplémentaires disponibles dépend du nombre restant en inventaire

Rabais famille : (5$ de rabais pour le 2e enfant d’une même famille et 10$ pour le 3e)

Si admissible, le prénom des autres enfants inscrits svp :

# Aucune cotisation partielle ou totale ne sera remboursée après le 15 octobre de l'année en cours

**AUTORISATION À PARTICIPER**

Je comprends que le respect de la mission, des principes et des règlements de l’Association des scouts du Canada (ASC) est une condition essentielle à l’adhésion.

Je comprends que la participation au programme de l’ASC est volontaire et qu’elle comporte certains risques.

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités de l’ASC. Les risques auxquels les membres s’exposent sont, de façon particulière, mais non limitative : blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorses, foulure, fracture, etc.); blessures avec objet contondant ou coupant; hypothermie; blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus; allergie alimentaire; contact avec l’eau ou noyade; brûlures ou troubles dus à la chaleur.

Après avoir attentivement évalué les risques possibles et ayant pleinement confiance que des précautions raisonnables soient prises pour assurer la sécurité et le bien-être des membres, j’accepte ou j’autorise mon enfant ou enfant en tutelle à devenir membre de l’ASC.

**Signature (parent ou tuteur) : \_\_\_\_\_\_** Date : \_\_\_\_\_\_