



# Bulletin d'adhésion jeune

Saison 2017 - 2018

## Adhérent (\* informations obligatoires)

Civilité	<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
NOM *		
PRENOM *		
Téléphone portable		
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"/> Autre (précisez)	

## Famille Autres membres de la famille adhérents dans le mouvement :

Nom Prénom ou N° Adhérent	
Nom Prénom ou N° Adhérent	

	Parent 1	Parent 2
NOM *		NOM *
PRENOM *		PRENOM *
Tél. professionnel		Tél. professionnel
Portable		Portable
Courriel *		Courriel *
Profession		Profession

si vous êtes ou avez été adhérent chez les SGDF

N° d'adhérent ou date de naissance		N° d'adhérent ou date de naissance	
------------------------------------	--	------------------------------------	--

## Domicile du jeune

Adresse *			
Code postal *		Ville * (pays)	
Téléphone domicile			

En cas de parents séparés ou d'un jeune n'habitant pas chez ses parents, saisir l'autre adresse  Parent 1  Parent 2

Adresse			
Code postal		Ville (pays)	
Tel domicile			

Les adresses mails du jeune et des parents sont utilisées dans le cadre de la gestion des activités du groupe, pendant la durée de l'adhésion de votre enfant (invitations aux activités, informations du groupe, réunions de parents...) ou pour la transmission d'informations administratives (reçus fiscaux) de la part des SGDF. Si vous ne souhaitez pas recevoir de mail de l'association, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : [adherents@sgdf.fr](mailto:adherents@sgdf.fr)

Régime d'appartenance *	<input type="checkbox"/> Régime général (CAF, Maritime, SNCF,...)	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> Autre
N° Allocataire *			

## Cotisation et participation aux frais

Nature	Choix			Montant
Cotisation Nationale (1) (3)	QF fiscal (2)	1er et 2ème enfant	A partir du 3ème enfant	(a) _____ €
	Je ne souhaite pas donner cette information	139€ <input type="checkbox"/>	104€ <input type="checkbox"/>	
	< 9 600	23€ <input type="checkbox"/>	23€ <input type="checkbox"/>	
	de 9 601 à 16 800	58€ <input type="checkbox"/>	23€ <input type="checkbox"/>	
	de 16 801 à 26 400	104€ <input type="checkbox"/>	58€ <input type="checkbox"/>	
	> 26 401	139€ <input type="checkbox"/>	104€ <input type="checkbox"/>	
Cotisation Compagnon 3ème temps	23€ <input type="checkbox"/>	23€ <input type="checkbox"/>		
Abonnement à la revue de ta branche : 9 € <i>Yakajoué (8-11 ans), Tribu (11-14 ans), Oze (14-17 ans), Azimut (17-20 ans), Pour Toi (Vent du large)</i>	Pourquoi s'abonner ? <i>La revue de ta branche est le compagnon indispensable pour vivre à tous les âges la proposition éducative du mouvement : témoignages, interviews, sujets de société, ouverture au monde, vie spirituelle, jeux, fiches pratiques, etc.</i>			(b) _____ €
Participation aux activités du groupe <i>Coût des activités de mon enfant et du fonctionnement du groupe. Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.</i>	60,00€			(c) _____ €
Je fais également un don pour le groupe <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)(3)</i>				(d) _____ €
Total (a) + (b) + (c) + (d) _____ €				
Je règle par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques Vacances (3) <input type="checkbox"/> Autre				
Référence du règlement A remplir par le trésorier				

## Autorisations

Mesures Médico Chirurgicales	<input type="checkbox"/>	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).
Utilisation d'image	<input type="checkbox"/>	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, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association...).
Assurance Responsabilité Civile	<input type="checkbox"/>	Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.

Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes **Fait à .....** le .....

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

Les informations recueillies sur ce bulletin sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : [adherents@sgdf.fr](mailto:adherents@sgdf.fr)

(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 assujéti 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

(3) Le règlement par chèque-vacances de la cotisation nationale ou d'un don ne donnera pas droit à l'émission d'un reçu fiscal