



Nouvelle inscription

Participant

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
NPA / Localité : _____
Téléphone privé : _____
Mobile : _____

Ne pas mettre celui des parents

E-mail : _____
Ne pas mettre celui des parents

Remarques : _____

Unité : _____

Date de naissance : _____

Sexe : Fille Garçon

Année scolaire : _____

Maladies : _____

Allergies : _____

Médicaments prescrits : _____

Désignation et posologie _____

Médecin : Nom, prénom _____

Adresse _____

NPA Localité _____

Assurance accidents : _____

Assurance maladies : _____

No ass. maladie : _____

Assurance RC : _____

Rega ou similaire : Oui Non

Nageur : Non-nageur Débutant

Moyen Avancé

Je souhaite recevoir le journal du Mouvement Scout de Suisse (Sarasani) :

Oui Non

Représentant légal

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA / Localité : _____

Téléphone privé : _____

Téléphone prof : _____

Mobile : _____

2ème mobile : _____

E-mail : _____

2ème e-mail : _____

Homepage : _____

Profession : _____

Remarques : _____

Je désire recevoir les informations et les courriers par :

E-mail Courrier postal

Les informations contenues dans cette fiche d'inscription sont confidentielles et réservées à un usage scout. Elles peuvent être transmises aux organisations partenaires (plus d'infos: <http://st-raphael.ch/groupe/vieprivee>). Le groupe se réserve le droit de publier les photos de votre enfant prises durant les activités et les camps. Nous confirmons l'exactitude des informations fournies et nous souhaitons inscrire notre enfant au Groupe scout St-Raphaël de Romont pour l'année scolaire 2018-2019. Afin de maintenir nos données à jour, nous vous remercions de nous informer en cas de changement dans vos données personnelles.

Lieu et date : _____

Signature du représentant légal : _____

A renvoyer à : Groupe scout St-Raphaël Romont, 1680 Romont