



Week-end de la Meute 2025
Groupe scout de la Menthe

Adjoint de camp, Audrey Bastin, 077 209 43 48

BULLETIN D'INSCRIPTION Week-end Meute

Louvette/Louveteau

Une fiche remplie méticuleusement et lisiblement par participant(e) s.v.p.

Merci de faire parvenir ce bulletin à l'adresse suivante :

Bartimée Lämmler
Rte de Molondin 16a
1464 Chêne-Pâquier

ou à : (en Format PDF uniquement S.V.P) bart.lammler@gmail.com

Délai d'inscription : 21 janvier 2025

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Rue : _____ NPA : _____

Localité : _____

Numéro AVS : _____

1^{ERE} personne de contact atteignable pendant la durée du camp

Nom : _____ Prénom : _____

Degré de relation par rapport au participant : _____

N° de Tél. privé : _____

N° de Tél. portable : _____

2ème personne de contact atteignable pendant la durée du camp

Nom : _____ Prénom : _____

Degré de relation par rapport au participant : _____

N° de Tél. privé : _____

N° de Tél. portable : _____



Données médicales

Allergie :

Remarques, Médicament, Alimentation, Autre :

- **Joindre avec : Copie de la carte d'assurance**
-

J'autorise que mes données (uniquement adresse, téléphone, mail) soient transmises aux autres participants afin d'entreprendre des démarches de covoiturage.

La maitrise de camp décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte de données délivrées de manière électronique.

J'autorise les responsables à donner les médicaments de base à mon enfant en cas de nécessité (Ibuprofène, Arnica, Carbolevure, Carmol, etc...).

Je, soussigné(e), affirme que le participant concerné par ce questionnaire est actuellement en bonne santé. J'autorise les responsables du Groupe de la Menthues en situation d'urgence à prendre, après l'avis d'un médecin, toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant.

(Biffer si refusé)

L'inscription est validée une fois le versement effectué.

CH74 8080 8008 0775 3545 0

Groupe scout de la Menthues

Anne-Valérie Büchler

Ch. de la Biolettaz 3

1407 Gossens

Motif : Meute 2025

Signature du représentant légal : _____