Groupe scout de la Menthue

BULLETIN D'INSCRIPTION Week-end de Noël

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

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

Audrey Bastin
Impasse des Pommiers 9
1462 Yvonand
Ou à : audreybastin5@gmail.com en format PDF S.V.P

Délai d'inscription : 1er décembre 2026

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Rue : NPA :

Localité :

Numéro AVS :

1ère 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 :

Groupe scout de la Menthue

Données médicales

Allergies :

Remarques, Médicaments, 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 Scout de la Menthue à prendre, en situation d'urgence, 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 Menthue
Anne-Valérie Büchler
Ch. de la Biolettaz 3
1407 Gossens
Motif : Noël 2026 et nom(s) de(s) enfant(s) inscrit(s)

Signature du représentant légal :

Signature du participant :