

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION 26 - 27

LE JEUNE

Nom :		photo d'identité
Prénom :		
Sexe :		
Date et lieu de naissance : / / à		
Nationalité :		
Religion :	Paroisse :	
Etablissement scolaire :		
Classe :		
Situation familiale des parents :		
Adresse du domicile :		
Code postal :		Ville :
Coordonnées portable :		WhatsApp : oui / non
Coordonnées e-mail :		

LE PÈRE	LA MÈRE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse du domicile si différente du mineur :	Adresse du domicile si différente du mineur :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Profession :	Profession :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
e-mail :	e-mail :

QUESTIONNAIRE POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

Comment avez-vous entendu parler de notre association ?			
☐ le site	☐ un/ une ami(e)	☐ Autre :	
Est-ce que vous avez déjà fait du scoutisme ? Et si oui, à quel endroit ? ☐ Oui à _____ ☐ Non			
Est-ce que vous aimez vivre dans la nature et dormir sous la tente ?			
☐ J'adore	☐ J'aime	☐ Je ne sais pas mais j'ai envie de découvrir	
Expliquez en quelques mots vos attentes			
Date de de la demande :		Signature du jeune :	
Signature des responsables légaux et du jeune :			
Le père :		La mère :	
En application de l'article 14 de la Loi n) 1,165 (CCIN) du 23 décembre 1993, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.			