



Fiche personnelle de :

Remplir ce formulaire d'inscription en caractères d'impression (une fiche complète par enfant)

Informations générales de l'enfant	
Nom	Prénom
Adresse	NPA/Localité
Date de naissance	Téléphone fixe
Numéro AVS	
Frère/sœur scout.e :	

Informations générales des parents	
Nom Prénom Parent 1	Nom Prénom Parent 2
Adresse	Adresse
Portable	Portable
Adresses mails :	
Email(s) principale(s)	Email secondaire (si envie)

Médecin de famille	
Nom	Prénom
Adresse	NPA/Localité
Téléphone	

Etat de santé (entourer ce qui convient)		
Votre enfant doit-il prendre régulièrement des médicaments ?	OUI	NON
Si oui, lesquels ?		
Votre enfant souffre-t-il de maladie/s, allergies...	OUI	NON

Veillez nous remettre une copie de la carte d'assurance de votre enfant svp.

Remarques (*allergie/s, médicaments à prendre, fréquence, régime alimentaire, précisions diverses*)

.....

En remplissant cette feuille, nous autorisons les responsables scouts à publier des photos de notre enfant sur le site du groupe scout ainsi que sur les réseaux sociaux de celui-ci. Si une photo vous déplaît, elle sera retirée dans les plus brefs délais.

En remplissant cette feuille, nous autorisons les responsables scouts à exécuter les premiers soins sur notre enfant en cas de nécessité (ex : donner un antidouleur, appliquer une pommade...).

Lieu et date :

Signature :