

ENFANT ou JEUNE			
Nom		Prenom	
Adresse mail <small>(si différente des parents)</small>		Telephone <small>(si différent des parents)</small>	
Ecole		Classe	
L'enfant a-t-il cours le samedi matin	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Religion	
A-t-il des frères / sœurs dans une autre unité ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Précisez :	Prepares-t-il sa Première Communion/Profession de Foi ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui dans quelle paroisse ?

LES PARENTS		
<small>Cette rubrique est facultative. Les informations qu'elle contient ne seront utilisées que dans le cadre des activités Scouts et Guide de France, afin de contribuer à la vie d'unité et de groupe.</small>		
	Pere	Mere
Nom - Prenom		
Profession		
Avez-vous déjà fait du scoutisme ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse mail (pour l'envoi des circulaires)		

Quelle(s) aide(s) matérielle(s) et/ou compétence(s) êtes vous prêts à apporter au groupe ou à l'unité de votre enfant ?	
<ul style="list-style-type: none"> o Matériel pour compléter les pharmacies (compresses, désinfectant,...) o Petit matériel et fourniture de bureau (papeterie, ...) o Travaux de couture o Espace pour sécher des tentes et des bâches 	<ul style="list-style-type: none"> o Véhicule utilitaire (camionnette, remorque, ...) o Bricolage (exemple travaux dans un local...) o Recherche d'un terrain pour le camp ou d'un hébergement pour un WE. o Relations publiques (communes, sponsors, médias, ...) o Autres :

AUTORISATIONS PARENTALES – pour toutes les unités - Obligatoire
<input type="checkbox"/> Je suis conscient que les maîtrises du groupe SGDF St Pierre-le-Jeune de Strasbourg mettent tout en œuvre pour respecter les mesures d'organisation spécifique liées à la crise sanitaire COVID-19. Considérant que l'obligation de moyens est respectée, je décharge le groupe SGDF- SPLJ de toute responsabilité si mon enfant devait tomber malade au cours de l'activité scout.
<input type="checkbox"/> Je m'engage à ne pas faire participer mon enfant aux activités si celui-ci présente de la fièvre et/ou des symptômes du COVID-19.
Date et signature :

AUTORISATIONS PARENTALES – uniquement pour les guides, scouts, caravelles et pionniers - Obligatoire
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à rentrer seul après les réunions (entourer la mention) : OUI / NON
Dans le cas où exceptionnellement je ne pourrais pas venir chercher mon enfant, je m'engage à prévenir les chefs et à leur indiquer la personne chargée de me le ramener.
<input type="checkbox"/> Je certifie avoir bien pris connaissance des conditions de préparation et de réalisation des activités en autonomie et autorise mon enfant à participer à des activités en autonomie durant l'année (Réunion d'équipe, Week-end d'équipe, Service d'équipe)
Signature :
Date : / 09 / 2022