**Inscriptions: Groupe scout St-Germain**

**Données personnelles:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom:** |  |
| **Prénom:** |  |
| **Totem:** |  |
| **Date de naissance:** |  |
| **Adresse mail:** |  |
| **Rue:** |  |
| **NPA/Lieu** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Mobile** |  |

**Personne(s) de contact pour urgence: (parents de préférence)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom:** |  |
| **Prénom:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Téléphone (Mobile):** |  |
| **Nom/Tél. Médecin de famille:** |  |

**Vaccinations (préciser date de vaccination)**

**Médicaments nécessaires/dosages:**

**Allergies connues:**

**Régime alimentaire spécial:**

**Informations importantes pour les responsables**

(Par ex. problèmes de santé, problèmes personnels...)

**Caisse maladie:**

**Assurance accident:**

(si différente de la caisse maladie)

**Remarques:**

Par la présente, je confirme l'inscription de mon enfant au groupe scout st-germain. J'accepte la diffusion de photos ou vidéos de mon enfant ayant trait à cette activité, et je m'engage à payer la finance d'inscription dans les temps.

Nom, Prénom du représentant légal:

lieu, date: Signature:

Ce formulaire est à retourner à l'adresse suivante:

Anouk Pamerleau, Rte de l'Etang 82, 1971 Grimisuat