



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Saison : **2016-2017**

Unité : **Castors** (7-8 ans)

Louveteaux (9-11 ans)

Aventuriers (12-17 ans)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ ans

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel du jeune (si disponible) : _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Expiration : _____

Numéro carte Accès-Loisirs : _____ Expiration : _____

COORDONNÉES DES PARENTS

PÈRE

MÈRE

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Tél. maison : _____

Tél. maison : _____

Tél. cellulaire : _____

Tél. cellulaire : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

EXPÉRIENCE DANS LE GROUPE SCOUT THOMAS E. DEMERS

Années complétées dans le groupe : _____ ans

Autres membres de la famille dans le groupe : _____

J'autorise que mon enfant soit pris en photos et que ces photos puissent être utilisées
à des fins promotionnelles pour le Groupe Scout Thomas E. Demers :

Oui **Non**

Signature d'un parent : _____ Date : _____