



### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Saison :  2018-2019

2019-2020

2020-2021

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

#### PARENT 1 (POUR REÇU D'IMPÔTS)

#### PARENT 2

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 : \_\_\_\_\_