



Fiche d'inscription – Jeune

Nouvelle inscription

Réinscription

Modification au dossier

Castors

Louveteaux
Coyotes

Louveteaux
Renards

Éclaireurs
Montagnards

Éclaireurs
Sentinelles

Pionniers

Routiers

Identification du jeune

Prénom : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Autre _____

Date de naissance (année / mois / jour) : _____

Adresse : _____
No civique, rue

Téléphone : (_____) ____ - _____

Ville, province, code postal

Courriel du jeune : _____

Garde partagée

École fréquentée : _____

Natation : sait nager ne sait pas nager

Niveau scolaire : _____

Votre jeune a-t-il déjà fait du scoutisme ? Oui, depuis combien d'années ? _____

Non

Votre jeune présente-t-il une particularité dans son comportement (agressivité, hyperactivité, timidité ou autre)? _____

Remarques susceptibles de nous aider à mieux comprendre votre jeune :

FRAIS D'INSCRIPTION :

130,00 \$ pour le 1^{er} jeune

120,00 \$ pour le 2^{ème} jeune

100,00 \$ pour les autres jeunes

En cas d'abandon durant le premier mois suivant l'inscription, celle-ci sera remboursée au complet **mais après plus d'un mois de participation, aucun montant ne sera remboursé.**

Montant payé : _____ \$ par : Argent comptant Chèque (au nom du Groupe scout Mont-St-Hilaire)

Virement Interac – a/s Annie Tremblay (trésorier) – annieetmario@hotmail.com – (514) 774-2973

Dans le champ prévu pour la question secrète, inscrire le nom de l'enfant et le nom de son unité.

Dans le champ prévu pour la réponse à la question secrète, inscrire « **scouts** » (*au pluriel, sans majuscule*)

Autorisations

J'autorise le Groupe scout Mont-St-Hilaire à transporter mon jeune pour les besoins des activités ou camps, dans un véhicule conduit par un animateur ou un adulte volontaire désigné (dans le respect du code d'éthique scout). Oui Non

J'autorise le Groupe scout Mont-St-Hilaire à utiliser des photos et des vidéos de mon jeune pour la promotion du scoutisme dans le journal, site internet local (protégé) / site officiel Scouts du Canada. Oui Non

Signature : _____ Date : _____

Le scoutisme dépend entièrement de volontaires bénévoles. En tant que parents, votre participation revêt une importance capitale pour votre jeune et pour la bonne marche des activités.

Peut-être qu'une de vos activités (travail ou loisirs) peut intéresser le groupe de jeunes auquel votre jeune appartient!

Identification du parent ou tuteur (PRINCIPAL répondant en cas d'urgence)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : même que le jeune _____

Ville, province : _____ Code postal : _____

Téléphone à la résidence : (_____) ____-_____ Téléphone cellulaire : (_____) ____-_____

Téléphone au travail : (_____) ____-_____ Courriel : _____

Lien avec le jeune : _____ Je désire recevoir l'infolettre de l'ASC : Oui Non

Identification du parent ou tuteur (répondant SECONDAIRE en cas d'urgence)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : même que le jeune _____

Ville, province : _____ Code postal : _____

Téléphone à la résidence : (_____) ____-_____ Téléphone cellulaire : (_____) ____-_____

Téléphone au travail : (_____) ____-_____ Courriel : _____

Lien avec le jeune : _____ Je désire recevoir l'infolettre de l'ASC : Oui Non

	Parent ou tuteur (principal répondant)	Parent ou tuteur (répondant secondaire)
Seriez-vous intéressé par : <ul style="list-style-type: none">- L'animation ?- Le conseil de gestion ?- Le financement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Comme aide occasionnelle pouvez-vous : <ul style="list-style-type: none">- Être cuistot au camp ?- Offrir du transport- Surveillance lors d'activité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quelle est votre occupation ? (Cela pourrait nous être utile pour une activité)		
Quels sont vos passe-temps ? (Exemple : travaux manuels, sciences de la nature, musique, chant, autres)		
Suggestions :		
En tant que parent, je m'engage à encourager la participation de mon jeune à toutes les réunions, activités et camps, essentiels au programme scout.	Signature :	Signature :