



Fiche d'Inscription – Jeune

- Castors Louveteaux-Lynx Louveteaux-Renards Louveteaux-Coyotes
 Éclaireurs-Montagnards Éclaireurs-Sentinelles Pionniers Routiers

- Nouvelle Inscription Réinscription Modification au Dossier

Identification du jeune

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Autre _____ Date de naissance (année / mois / jour) : _____

Adresse : _____ Téléphone : (_____) _____ – _____
No civique, rue

Ville, province, code postal

Courriel du jeune : _____

garde partagée

École fréquentée : _____

Natation : sait nager ne sait pas nager Niveau scolaire : _____

Votre jeune as-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 :

200,00 \$

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 : _____ \$ Commentaires : _____

- Argent Comptant**
 Chèque (au nom du Groupe scout Mont-St-Hilaire)
 Virement Interac – TresorieScoutMSH@outlook.com

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 : _____

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

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!

	Parent ou tuteur (principal répondant)	Parent ou tuteur (répondant secondaire)
Seriez-vous intéressé par : – 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 : – Être cuisinier 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 :