## Fiche d'Inscription – Jeune



□ Éclaireurs-Montagn	□ Louveteaux-Lynx nards □ Éclaireurs-Sentinelle	<ul><li>□ Louveteaux-Renards</li><li>□ Louveteaux-Coyotes</li><li>s</li><li>□ Pionniers</li><li>□ Routiers</li></ul>					
☐ Nouvelle Inscript	·	☐ Modification au Dossier					
Identification du jeune							
Prénom :	Nom :	Nom :					
Sexe:		Date de naissance (année / mois / jour) :					
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		du jeune :					
Garde Partagée : □ Oui □ Non		Natation: ☐ Sait Nager ☐ Ne Sait Pas Nager					
École fréquentée : Niveau Scolaire :							
Votre jeune as-t-il déjà fait du scoutisme ?	□ <b>Oui</b> , depuis combien d'anné	es ? 🗆 <b>Non</b>					
Votre jeune présente-t-il une particularité d	lans son comportement (agressivi	té, hyperactivité, timidité ou autre)?					
, ,	. , , ,						
Remarques susceptibles de nous aider à mie	eux comprendre votre jeune :						
· ,							
Identification du parent ou tuteur		Lien avec le jeune :					
Identification du parent ou tuteur		Irgence) Lien avec le jeune :					
Identification du parent ou tuteur	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u	Irgence) Lien avec le jeune :					
·	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom :						
Prénom :	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom :						
Prénom :  Adresse : même que le jeune  Téléphone à la résidence : ()	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom : _ Télépho						
Prénom :Adresse :   même que le jeune	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom : _ Télépho	ne cellulaire : ()					
Prénom :	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom : _ Télépho Je désire	ne cellulaire : () e recevoir l'infolettre de l'ASC : $\square$ Oui $\square$ Non					
Prénom :  Adresse : même que le jeune  Téléphone à la résidence : ()	( <u>PRINCIPAL</u> répondant en cas d'u Nom : _ Télépho Je désire	ne cellulaire : () e recevoir l'infolettre de l'ASC : ☐ Oui ☐ Non					
Prénom :	(PRINCIPAL répondant en cas d'u  Nom :  Télépho  Je désire  (répondant <u>SECONDAIRE</u> en cas d'u	ne cellulaire : () e recevoir l'infolettre de l'ASC : $\square$ Oui $\square$ Non					
Prénom :	(PRINCIPAL répondant en cas d'u Nom : Télépho Je désire (répondant <u>SECONDAIRE</u> en cas e	one cellulaire : ()					
Prénom :	(PRINCIPAL répondant en cas d'u  Nom :  Télépho Je désire  (répondant <u>SECONDAIRE</u> en cas e	e recevoir l'infolettre de l'ASC :					

FRAIS D'INSCRIPTION :	220,00 \$	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								
☐ <b>Chèque</b> (au nom du Gr	oupe Scout Mont-	St-Hilaire)						
☐ Virement Interac – Tre	esorieScoutMSH@	outlook.com						
		secrète, inscrire le <b>nom de</b>	l <b>'enfant</b> et le n	om de son <b>unité</b> .				
• •	· ·	à la question secrète, inscrir			iscule)			
		Autorisations						
J'autorise le Groupe Scout M	1ont-St-Hilaire à tr	ansporter mon jeune pour le	s besoins des a	activités ou camps,	dans un véhicule conduit			
par un animateur ou un adu	lte volontaire dési	gné (dans le respect du code	d'éthique sco	ut).	Oui 🗆 Non			
J'autorise le Groupe Scout I laquelle il est inscrit. Notez d J'autorise le Groupe Scout N	qu'il s'agit d'un gro	upe protégé et accessible ur	niquement aux	parents.	Oui □ Non			
journal, le site internet local	(protégé), et/ou le	e site officiel de l'Association	des Scouts du	Canada.	Oui 🗆 Non			
Signature :			Date :					
Le scoutisme dépend entière pour votre jeune et pour la l de jeunes auquel votre jeun	oonne marche des	activités. Peut-être qu'une c	le vos activités	(travail ou loisirs) p	peut intéresser le groupe			
		Parent ou tuteur (principa	répondant)	Parent ou tuteu	r (répondant secondaire)			
Seriez-vous intéressé par :		□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
L'animation ?  La consoil de gostion ?		□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
<ul><li>Le conseil de gestion ?</li><li>Le financement</li></ul>		□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
Comme aide occasionnelle	e pouvez-vous :							
• Être cuistot au camp ?		□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
<ul> <li>Offrir du transport</li> </ul>		□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
<ul> <li>Surveillance lors d'activ</li> </ul>	ité ?	□ Oui □ Non		□ Oui	□ Non			
Quelle est votre occupatio (Cela pourrait nous être utile pou								
Quels sont vos passe-temp	ns ?							
(Exemple : travaux manuels, scier musique, chant, autres)								
Suggestions :				l				
En tant que parent, je m'enga la participation de mon jeune réunions, activités et camps, e programme scout.	à toutes les	Signature :		Signature :				