



Inscription à la Brigade Scoute du Vieux-Mazel

Coordonnées du nouvel inscrit

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
NPA Ville _____
Téléphone fixe _____
Téléphone portable _____
Courriel _____
Date de naissance __ / __ / ____
Sexe M F

À remplir par le Chef d'Unité

Branche Louvettes - Louveteaux
 Éclaireuse - Éclaireurs
 Cordées - Pionniers
Unité _____
Sous-Unité _____
Date d'entrée _____
Visa _____

Si le nouvel inscrit est mineur :

Coordonnées du détenteur de l'autorité parentale

(le cas échéant, du représentant légal). Laisser vide les données identiques à ci-dessus.

Père Mère
 Représentant légal

Deuxième détenteur de l'autorité parentale

Laisser vide les données identiques à ci-à-côté

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
NPA Ville _____
Téléphone fixe _____
Téléphone portable _____
Courriel _____
Profession _____

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
NPA Ville _____
Téléphone fixe _____
Téléphone portable _____
Courriel _____
Profession _____

Le nouvel inscrit est apte à participer aux activités de son unité et de la Brigade. Les informations annexées à la présente formule sont connues et acceptées par les personnes qui signent ci-dessous :

Lieu :

Date :

Signature du nouvel inscrit :

Signature du détenteur de l'autorité parentale ou du représentant :

La présente inscription est à renvoyer au chef d'unité du nouvel inscrit.