

## 1 Enfant

Prénom :  Nom :

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Branche : lutins  louveteaux  éclaireurs  aînés

Numéro de carte EEDF:

Assurance individuelle (numéro et police) :

## 2 Parents/Autorité parentale

Père : Nom :  Prénom :

Adresse:

Code postal :  Ville :  Pays :

Tél. portable:  Tél. domicile:  Tél. Bureau:

Adresse email (consultée régulièrement):

Mère: Nom:  Prénom:

Adresse:

Code postal:  Ville:  Pays:

Tél. Portable:  Tél. Domicile :  Tél. Bureau :

Adresse email (consultée régulièrement):

### Autorisation parentale exercée par:

Père et mère  Père seul  Mère seule  Autre (précisez) :

Sécurité sociale - N°et caisse :

Régime : CPAM  RSA  RSI  ENIM

Allocations familiales – N°CAF et caisse :

Quotient familial CAF :

J'autorise le groupe Saint-Exupéry des Éclaireuses Éclaireurs de France à accéder aux données du site CAFPRO, à défaut le tarif plein sera appliqué :

Personnes autorisées à faire sortir l'enfant :

## 3 FACTURE

J'ai besoin d'une facture pour le camp d'été (Participation CE, etc) :

## 4 AUTORISATION

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités E.E.D.F.

J'autorise mon enfant à dormir sous la tente.

J'autorise le transport de mon enfant dans la voiture personnelle d'autres parents ou des responsables des E.E.D.F.

J'autorise la publication des photos de mes enfants faites pendant les activités organisées dans le cadre de l'association sur les supports papiers et internet qu'elle publie.

Fait à  le

Signature obligatoire, précédée de la mention "lu et approuvé"