

Inscription au groupe

Période 2012/2013



| Données personnelles | Informations pratiques |
|-------------------------|---|
| Nom | Abonnement CFF |
| Prénom | Valable jusqu'au |
| Totem | Végétarien/ne ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Rue | Autres contraintes alimentaires |
| NPA / Lieu | |
| Nationalité | |
| Téléphone | |
| Date de naissance | |

| Informations médicales | |
|--|-------------------------------|
| <i>Ces indications seront gardées confidentielles et ne peuvent être consultées que par les responsables directs de la personne concernée.</i> | |
| Allergies connues | |
| Médicaments nécessaires | |
| Les responsables doivent-ils s'occuper de donner les médicaments ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Autres problèmes de santé | |
| | |
| Médecin de famille | |
| Caisse maladie | Numéro d'assuré |
| Assurance accident (si différente de la caisse maladie) | |
| Vaccins | Date du dernier rappel |
| Tétanos <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Encéphalite à tiques <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Numéro en cas d'urgences ¹ | |

Je ne souhaite pas recevoir Sarasani² à la maison.

Remarques d'ordre général :

.....

Par la présente, j'autorise le susmentionné à participer à toutes les activités et camps jusqu'à deux jours organisés par les Scouts Perceval de Moutier. Je prends connaissance du fait que les assurances maladie, accident et responsabilité civile sont à la charge du participant. Les activités se déroulent de 14 h à 17 h entre les vacances scolaires d'automne et de Pâques (semestre d'hiver) et de 14 h à 17 h 30 durant le semestre d'été. Des horaires différents sont parfois possibles, ils sont dans ce cas communiqués expressément par écrit, par oral ou par téléphone par les responsables.
Ce formulaire sera supprimé une fois sa période de validité échu.

Signature du scout

| A remplir par le représentant légal | |
|-------------------------------------|-----------------|
| Nom / Prénom | |
| Lieu / Date | Signature |

¹ Personne de contact en cas d'urgence (père, mère, autres parents)

² Journal de membres gratuit du Mouvement scout de Suisse, qui paraît quatre fois par année