



Inscription

Données personnelles

Participant

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Adresse	
NPA	
Localité	
Année Harmos	
N° AVS	

Représentant légal

Nom	
Prénom	
Téléphone	
Mobile	
Adresse Email	

En signant ce document, j'autorise le GSFM à prendre des photos de mon enfant ainsi que de les utiliser dans un cadre interne, mais aussi de les poster sur le site www.gsfm.ch pour promouvoir le mouvement scout.

Date :

Signature :

Remarques

(Allergies, régime particulier, ...)

A renvoyer par mail à : comite@gsfm.ch