

## Inscription

Groupe scouts St-Germain

Formulaire à envoyer à l'adresse suivante : Christelle Héritier, Rte du Caro, 1965 Savièse

### Données personnelles

Nom	_____
Prénom	_____
Totem	_____
Date de naissance	_____
Adresse e-mail	_____
Rue	_____
NPA/Lieu	_____
Téléphone	_____
Mobile	_____

<b>Vaccinations</b> (préciser date de vaccination) _____ _____ _____	<b>Personne de contact pour urgence</b> (Parents de préférence) Nom, Prénom _____ Adresse _____ _____
<b>Médicaments nécessaires/Dosage</b> _____ _____	Téléphone (Mobile) _____ Nom/Tél. Médecin de famille _____ _____
<b>Allergies connues</b> _____ _____	<b>Remarques :</b>          
<b>Informations importantes pour les responsables</b> (Par ex. problèmes de santé, problèmes personnels) _____ _____ _____	
Caisse maladie _____ Assurance accident _____ (si différente de la caisse maladie)	

Par la présente, je confirme l'inscription du susmentionné au groupe scout St-Germain. Je m'engage à payer la finance d'inscription dans les temps.

Nom/Prénom d'un des parents \_\_\_\_\_

Lieu, date ..... Signature .....