

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Date naissance : _____ Âge au 30 sept. : _____

Degré scolarité : _____ École fréquentée : _____

Numéro carte avantage Laval : _____ Sexe : F M

Le jeune demeure avec : 2 parents ____ - père ____ - mère ____ - garde partagée ____ - autre (spécifier) ____

Nom et prénom du père : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Adresse email : _____

Occupation : _____ Employeur : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Adresse email : _____

Occupation : _____ Employeur : _____

Nombre de : frères / âge _____ sœurs / âge _____ rang dans la famille _____

Y a-t-il d'autres jeunes inscrits dans le mouvement ? oui ____ non ____ unité : _____

POUVEZ-VOUS NOUS AIDER ? : Indiquer ce qui vous intéresse.

Animation ____ Comité de gestion ____ Co-voiturage ____ Cuistôt ____ Aide occasionnelle ____ (spécifier) ____

CONFIDENTIALITÉ :

J'accepte que soient divulguées les informations concernant l'identification de mon enfant aux fins d'utilisation uniquement dans le cadre du mouvement scout. J'autorise, si l'occasion se présente, qu'une photo de mon enfant prise dans le cadre d'une activité scout, serve à des fins de promotion ou de publicité dans le cadre du mouvement scout.

Signature _____ Lien de parenté _____ Date _____