



## Inscription 2016-2017

Document administratif à remettre au responsable de section avec fiche santé

Le scout :	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Nationalité	
Mutuelle	
Adresse Domicile : Rue/N0/Bte Code Postal/Commune	
Section TotemQuali	
Contact Tf/GSM	
Contact Mail	
Parents / Responsable	
Relation	
Nom	
Prénom	
Adresse (si différente du scout) Rue N°/Bte Code Postal / Commune	
Contact Tf	
Contact Mail	
Responsable 2	
Relation	
Nom Prénom	
Adresse (si différente du scout) Rue N°/Bte Code Postal / Commune	
Contact Tf	
Contact Mail	
Remarques	