

# CP & SCP COURS JET INSCRIPTION



Données générales	
Prénom :	Nom :
Adresse complète :	
NPA/lieu :	Date de naissance :
Ecole/Profession :	Groupe scout :
Fonction actuelle (éclais/scp/cp) :	Nom du CT :
Téléphone :	Mobile :
Adresse e-mail :	

Données sur l'état de santé (confidentielles)		
Allergies :		
Intolérance/régime alimentaire :		
Médicaments nécessaires :		
Votre enfant sait-il les prendre en automédication ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Remarques et indications en cas d'urgence : ..... ..... .....		

Coordonnées en cas d'urgence	
Numéro des parents :	
Nom et numéro du médecin traitant :	
Assurance maladie : .....	N° police : .....
Assurance accident : .....	N° police : .....
Responsabilité civile : .....	N° police : .....

**A joindre : photocopie du carnet de vaccination + de la carte d'assurance + d'une pièce d'identité + une photo passeport.**

Ce formulaire d'inscription est à renvoyer avant le 11 janvier 2013 à l'adresse suivante : Sébastien Mattart CP 83 1337 Vallorbe

Personne de contact : Sébastien Mattart 078/732.93.96 s\_mattart@hotmail.com

Prix du cours : 150.- Chf

Je participe au cours Cp-Scp JET du 17.02 – 22.02.2013

Lieu et date : .....

Signature du participant : .....

Signature des parents : .....